



Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.it
sito Internet: www.foncer.it

RICHIESTA DI RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

► DATI DELL'ADERENTE

(da compilare a cura dell'iscritto)

Cognome

Nome Sesso M F

Codice fiscale Data di nascita

Luogo di nascita Provincia

Indirizzo di residenza Num. Civico

Comune CAP Provincia

Numero di cellulare

Il sottoscritto, avendo preso visione del Documento Informativo della RITA, **DICHIARA** di avere i seguenti requisiti:

OPZIONE 1

- a) Ha cessato il rapporto di lavoro a far data dal /...../
- b) Accederà alla previdenza obbligatoria (pensione di vecchiaia) entro i 5 anni successivi alla richiesta, a far data dal /...../
- c) Ha maturato il requisito contributivo complessivo nei regimi obbligatori di appartenenza di almeno 20 anni
- d) Ha maturato almeno 5 anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari

E' consapevole dei costi applicati, secondo quanto indicato nella Scheda costi presente nella sezione I della Nota Informativa

OPZIONE 2

- a) Ha cessato il rapporto di lavoro a far data dal /...../
- b) E' inoccupato, successivamente alla cessazione dell'attività lavorativa, per un periodo di tempo superiore a 24 mesi
- c) Accederà alla previdenza obbligatoria (pensione di vecchiaia) entro i 10 anni successivi al compimento del termine di inoccupazione (di cui al punto precedente), a far data dal /...../
- d) Ha maturato almeno 5 anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari

E' consapevole dei costi applicati, secondo quanto indicato nella Scheda costi presente nella sezione I della Nota Informativa

Il sottoscritto **RICHIESTE** l'erogazione della RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA) secondo le modalità indicate qui di seguito:

Percentuale del montante trasformato in RITA: _____ %

La porzione di montante sarà riversata nel comparto **GARANTITO**, salvo diversa volontà dell'iscritto, quale: _____

Attenzione: Le rate da erogare verranno ricalcolate di volta in volta e terranno conto dell'incremento o della diminuzione del montante

Il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate nel presente modulo sono esatte e complete e si impegna a comunicare tempestivamente al fondo Foncer qualunque variazione relativa allo stato lavorativo, alla residenza o alle coordinate bancarie o postali.

- Il sottoscritto allega al presente modulo:
- **Fotocopia del documento d'identità e del codice fiscale;**
 - **L'estratto conto integrato (ECI) rilasciato o dal casellario dei lavoratori attivi, accessibile online dal sito dell'INPS, oppure dagli Enti previdenziali di appartenenza dei lavori richiedenti la RITA (OPZIONE 1);**
 - **Certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse (OPZIONE 2).**

Tutta la documentazione deve essere inviata a mezzo Raccomandata a: **FONCER, Via F. Cavallotti, 106 - 41049 Sassuolo (Mo).**



Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per i lavoratori dipendenti dell'industria della ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via F. Cavallotti 106 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - PEC: foncer@legalmail.it
sito Internet: www.foncer.it

RICHIESTA DI RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

Il sottoscritto **ACCONSENTE**

In base alla deliberazione Covip del 22 luglio 2010, si presta il consenso a permettere l'acquisizione della comunicazione periodica con altra modalità telematica. In particolare è inviato un messaggio di posta elettronica, quando la comunicazione periodica è inserita nell'area riservata. Tale consenso non è valido qualora l'indirizzo di posta elettronica indicato non è stato confermato dall'iscritto.

E-MAIL

TELEFONO

► DATI RIGUARDANTE IL DATORE DI LAVORO (compilazione a carico dell'azienda)

Denominazione Azienda

Referente Ufficio Personale

Tel. E-mail:

Conferma quanto sopra dichiarato dal richiedente e comunica l'ultimo versamento dei contributi a Foncer per il lavoratore è stato eseguito o sarà eseguito in data: ____/____/____

LUOGO

DATA

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

► MODALITA' DI PAGAMENTO

Il sottoscritto **CHIEDE** di ricevere l'accredito sul c/c bancario o postale di seguito indicato (completo di 27 caratteri alfanumerici)

IBAN

Intestato a
Nome e Cognome (in stampatello, leggibile)

Il sottoscritto è consapevole che in base alla **normativa PSD (nuova Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento)**, l'errata indicazione potrà determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo Pensione FONCER, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario. In tal caso, **si prega di allegare una copia del documento di identità e del codice fiscale del soggetto indicato.**

Ai sensi dell'articolo 13 del Decreto Legislativo 196 del 2003, il **Fondo Pensione Foncer**, con sede in Via F. Cavallotti, 106 41049 Sassuolo (Mo), Titolare del trattamento, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della richiesta di rendita temporanea integrativa anticipata (RITA); il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. Il trattamento sarà effettuato con strumenti automatizzati e manuali. I suoi dati personali, che non saranno diffusi, potranno essere comunicati ai soggetti deputati alla gestione dei contributi previdenziali complementari e all'erogazione delle prestazioni pensionistiche complementari, a terzi per la fornitura di servizi informatici e di archiviazione e a soggetti cui la facoltà di accedere ai dati sia riconosciuta da disposizioni di legge e/o di normativa secondaria. Inoltre, il **Fondo Pensione Foncer**, verrà a conoscenza anche di alcuni dati dell'azienda (datore di lavoro); tali dati saranno trattati esclusivamente per il perseguimento delle finalità su menzionate. Gli incaricati che si occupano dell'attività amministrativa, potranno venire a conoscenza dei suoi dati personali esclusivamente per le finalità su menzionate. Il Responsabile del trattamento è **Foncer** nella persona del legale rappresentante contattabile all'indirizzo e-mail info@foncer.it.

LUOGO

DATA

FIRMA

