

MODULO RICHIESTA ANTICIPAZIONE

Zone Terremotate 24 agosto e 26/30 ottobre 2016

1. DATI DELL'ADERENTE (allegare copia documento d'identità)

Cognome: _____ Nome _____
 Codice Fiscale: _____ e-mail _____
 Indirizzo: Via _____ Cap: _____ Località: _____ Prov. _____

2. RICHIESTA ANTICIPAZIONE

Il sottoscritto **CHIEDE** di conseguire un' **ANTICIPAZIONE** della prestazione pari a **(indicare l'importo o la percentuale richiesta)**:

- _____ , _____ (indicare l'importo netto richiesto)
 _____ % (indicare la percentuale richiesta sul montante maturato, che non potrà comunque superare il limite max consentito)

Per il seguente motivo (barrare una sola casella):

- A) **ACQUISTO PRIMA CASA** di abitazione per sé o per i figli
 Può essere richiesta per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata.
- B) **RISTRUTTURAZIONE**, manutenzione, restauro e risanamento sulla 1ª casa di abitazione propria o dei propri figli
 Può essere richiesta per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata.
- C) **ULTERIORI ESIGENZE** dell'aderente
 Può essere richiesta per un importo non superiore al 30% della posizione individuale maturata.

4. COORDINATE BANCARIE (conto corrente intestato o cointestato all'aderente)

CODICE IBAN _____
 INTESTATO A: _____ BANCA E FILIALE: _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in percentuale del montante maturato. L'importo indicato si intende al netto delle imposte. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in %. Si ricorda che le somme percepite a titolo di anticipazione non possono mai eccedere, complessivamente, il 75% del totale dei versamenti, comprese le quote del TFR, maggiorati delle plusvalenze realizzate, effettuati alle forme pensionistiche complementari a decorrere dal primo momento di iscrizione alle predette forme.

E' **obbligatorio** indicare il motivo della richiesta, in conseguenza del quale sarà **necessario allegare** i seguenti documenti:

- (1) **ACQUISTO PRIMA CASA**: Copia dell'**atto notarile** di acquisto. E' possibile produrre anche copia del contratto preliminare di compravendita, necessariamente sottoposto a registrazione, riservandosi di allegare successivamente il contratto notarile definitivo. In caso di acquisto della prima abitazione per i **figli**, allegare **certificato di stato di famiglia**, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela. **Dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza allegata.**
- (2) **RISTRUTTURAZIONE** di cui alle lettere a), b), c), e d) del c.1 dell'art.3 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. . 06/06/2001, n. 380): copia dell'**atto attestante la proprietà dell'immobile** da ristrutturare (estratto dalla Conservatoria dei Registri Immobiliari, ovvero l'atto notarile da cui risulti la proprietà dell'abitazione). In caso di ristrutturazione della prima abitazione per i **figli**, allegare **certificato di stato di famiglia** attestante il rapporto di parentela. Copia delle **fatture/bonifici** attestanti le spese sostenute o i preventivi di spesa (in questo caso produrre in seguito, appena disponibili, le fatture relative). In sostituzione della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della legge n. 449/97 per fruire della detrazione di legge in sede di dichiarazione dei redditi, è possibile produrre **idonea autocertificazione** (facsimile allegato). **Dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza allegata.**
- (3) **ULTERIORI ESIGENZE**: **Dichiarazione sostitutiva di certificazione di residenza allegata.**

Il modulo è utilizzabile fino al 23/08/2019

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. Il sottoscritto dichiara di aver preso visione delle istruzioni per la compilazione sopra riportate.

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A: **AMUNDI SGR SPA CORE PENSION C/O PREVINET SPA VIA E.FORLANINI 24 31022 PREGANZIOL TV**
OPPURE VIA FAX AL N. 0422/1745297 OPPURE VIA MAIL COLLEGANDOSI AL SITO INTERNET WWW.COREPENSION.IT SEZIONE **CONTATTACI**

NOTA BENE: L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO O LA MANCATA SOTTOSCRIZIONE COMPORTANO L'IMMEDIATO RIGETTO DELLA DOMANDA PRESENTATA. AI FINI DELL'ESECUZIONE DELL'OPERAZIONE DI DISINVESTIMENTO SI PRECISA CHE LA DOCUMENTAZIONE COMPLETA DOVRA' PERVENIRE AL FONDO ALMENO 6 GIORNI LAVORATIVI ANTECEDENTI LE DUE DATE MENSILI DI VALORIZZAZIONE DELLA QUOTA (GIORNO 15 DI OGNI MESE O IL 1° GIORNO LAVORATIVO E DI BORSA APERTA IMMEDIATAMENTE SUCCESSIVO E ULTIMO GIORNO LAVORATIVO E DI BORSA APERTA DEL MESE). L'ANTICIPAZIONE VERRÀ EROGATA ENTRO 60 GIORNI DALLA RICEZIONE DELLA DOCUMENTAZIONE COMPLETA E CORRETTA.

Data Compilazione: / / Firma: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(Articolo 46 DPR 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/La sottoscritto/a
(cognome) (nome)

nato/a a (.....) il
(luogo) (prov.)

Consapevole

- delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del DPR 445/2000 per le false attestazioni e dichiarazioni mendaci
- della perdita dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, ai sensi dell'art. 75 del citato DPR
- dell'effettuazione di controlli sulla veridicità di quanto dichiarato, ai sensi dell'art. 71 del citato DPR

Sotto la personale responsabilità:

DICHIARA

di essere residente in data 24 agosto, 26 o 30 ottobre 2016

nel Comune di (prov.)

vian. **RICOMPRESO** negli Allegati 1 e 2 della Legge n. 229 del 15 dicembre 2016 recante interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto 2016 (si veda elenco dei Comuni allegato)¹.

di essere residente in data 24 agosto, 26 o 30 ottobre 2016

nel Comune di (prov.)

vian. **DIVERSO** da quelli indicati negli Allegati 1 e 2 della Legge n. 229 del 15 dicembre 2016, ma rientrante in una delle Regioni interessate dagli eventi sismici (Abruzzo, Lazio, Marche, Umbria)².

_____, lì

IL/LA DICHIARANTE

.....
(firma per esteso e leggibile)

¹ Per i Comuni di Teramo, Rieti, Macerata, Spoleto, Fabriano, Ascoli Piceno è necessario fornire copia della Dichiarazione di Inagibilità trasmessa all'Amministrazione Finanziaria

² E' necessario produrre Perizia Asseverata che dimostri il nesso causale tra i danni subiti ed il sisma del Centro Italia.

Allegato – Elenco dei Comuni i cui residenti alla data del 1A/08/2016 hanno facoltà di richiedere la deroga di cui all'art. 48 comma 13 bis del Decreto Legge n. 189/2016 del 17 ottobre 2016 convertito in Legge n. 229 del 15 dicembre 2016

Elenco dei Comuni colpiti dal sisma del 24 agosto 2016		
REGIONE MARCHE	Pievebovigliana (MC)	REGIONE LAZIO
Amandola (FM)	Pieve Torina (MC)	Accumoli (RI)
Acquasanta Terme (AP)	San Ginesio (MC)	Amatrice (RI)
Arquata del Tronto (AI)	San'Angelo in Pontano (MC)	Antrodoco (RI)
Comunanza (AP)	Samano (MC)	Borbona (RI)
Cossignano (AP)	Ussita (MC)	Borgo Velino (RI)
Force (AP)	Visso (MC)	Castel San Angelo (RI)
Montalto delle Marche (AP)		Cittareale (RI)
Montedivole (AP)	REGIONE UMBRIA	Leonessa (RI)
Montefortino (FM)	Altone (TR)	Micigliano (RI)
Montegallo (AP)	Cascia (PG)	Posta (RI)
Montemonaco (AP)	Cerreto di Spoleto (PG)	
Palimiano (AP)	Ferentillo (TR)	REGIONE ABRUZZO
Roccafluvione (AP)	Montefranco (TR)	Campotosto (AQ)
Rotella (AP)	Monteleone di Spoleto (PG)	Capitignano (AQ)
Senarona (AP)	Norcia (PG)	Monterea (AQ)
Acquacanina (MC)	Poggiodomo (PG)	Rocca Santa Maria (TE)
Bolognola (MC)	Polino (TR)	Valle Castellana (TE)
Castelsantangelo sul Nera (MC)	Preci (PG)	Cortino (TE)
Cessapalombo (MC)	San'Anatolia di Narco (PG)	Crognaleto (TE)
Fiastra (MC)	Scheggino (PG)	Montorio al Vomano (TE)
Fiordimonte (MC)	Sellano (PG)	
Guido (MC)	Vallo di Nera (PG)	
Penna San Giovanni (MC)		

Elenco dei Comuni colpiti dal sisma del 26 e 30 ottobre 2016		
REGIONE MARCHE:	Macerata	Sefro (MC) Serrapetrona (MC) Serravalle del Chienti (MC)
Apiro (MC)	Mantignano (AP)	Servigiano (FM)
Appignano del Tronto (AP)	Massa Frenzana (FM)	Smerillo (FM)
Ascoli Piceno	Matelica (MC)	Tolentino (MC)
Belforte del Chienti (MC)	Mogliano (MC)	Treia (MC)
Belmonte Piceno (FM)	Monsapetra Moricono (FM)	Urbisaglia (MC)
Caldarola (MC)	Montappone (FM)	
Camerino (MC)	Monte Rinaldo (FM)	REGIONE ABRUZZO:
camporotondo di Marone (MC)	Monte San Martino (MC)	Campii (TE)
Castellamastra (MC)	Monte Vidon Corrado (FM)	Castelli (TE)
Castelraimondo (MC)	Montecavallo (MC)	Civitella del Tronto (TE)
Castignano (AP)	Montefalcone Appennino (FM)	Torriceola Sicura (TE)
Castorano (AI)	Montegiorgio (FM)	Tossicia (TE)
Cerreto D'Este (AN)	Monteleone (FM)	Teramo
Cingoli (MC)	Montelparo (FM)	
Collide Tronto (AP)	Muccia (MC)	REGIONE LAZIO:
Colmurano (MC)	Officina (AP)	Cantalice (RI)
Corridonia (MC)	Ortezzano (FM)	Cittaducale (RI)
Esanatoglia (MC)	Petriolo (MC)	Poggio Bustone (AI)
Fabriano (AN)	Pioro (MC)	Rieti
Falerone (FM)	Poggio San Vito (MC)	Rivodutri (AI)
Fano (MC)	Polenza (MC)	
Folignano (AP)	Ripe San Ginesio (MC)	REGIONE UMBRIA:
Gagliole (MC)	San Severino Marche (MC)	Spoleto (PG)
Loro Piceno (MC)	Santa Vittoria in Matenano (FM)	

Autocertificazione per la richiesta di anticipazione per interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione di cui alle lettere a), b), c), e d) del comma 1 dell'art.3 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380, relativamente alla prima casa di abitazione, documentabili come previsto dalla normativa stabilita ai sensi dell'articolo 1, comma 3, L. 27/12/1997, n. 449

DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE

Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____
 Comune di nascita: _____ Prov: () Tel.: _____
 Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____ e-mail: _____
 Comune di residenza: _____ Provincia: ()

DATI DELL'IMMOBILE

Sito in (comune): _____ Prov.: () CAP: _____
 Indirizzo: _____ N. civico _____

DICHIARAZIONE

Il sottoscritto
 Cognome: _____ Nome: _____
 Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ____ / ____ / ____

in qualità di aderente al Fondo Pensione Aperto Core Pension, avendo sostenuto/dovendo sostenere spese per interventi di recupero di cui alle lettere a), b), c), e d) del comma 1 dell'art.3 del Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380, sull'immobile sopra descritto, prima casa di abitazione propria/dei propri figli come sopra identificata,

DICHIARA

di essere in possesso della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della Legge 27 dicembre 1997, n. 449 (documenti necessari per fruire della detrazione del 36% in sede di dichiarazione dei redditi) e di essere disponibile a produrre copia, parziale o integrale, della medesima a semplice richiesta del Fondo Pensione

Data Compilazione: / / Firma: _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Compilare il paragrafo "Dati del proprietario dell'immobile" solo se diverso dall'aderente al Fondo Pensione.
- Allegare sempre copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare (estratto dalla Conservatoria dei Registri Immobiliari). In caso di interventi effettuati sulla prima casa di abitazione dei propri figli, allegare anche certificato di stato di famiglia attestante il rapporto di parentela.
- Allegare sempre copia delle fatture/bonifici attestanti le spese sostenute.