

Da inviare a:

**VERA VITA S.p.A.****VIA MASSAUA, 6 – 20146 MILANO**

Contratto n° \_\_\_\_\_

**PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO** \_\_\_\_\_**RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE****L'aderente**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Indirizzo di residenza**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Domicilio (se diverso dall'indirizzo di residenza)**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

**Chiede, ai sensi dell'art. 11 comma 7 D. Lgs 252/2005**

Di conseguire un'anticipazione della prestazione individuale maturata nella misura di seguito indicata:

*(L'importo anticipato NON potrà mai eccedere la spesa sostenuta, che dovrà essere giustificata allegando tutti i documenti, così come previsto dalla normativa vigente)*

- \_\_\_\_\_ %
- \_\_\_\_\_ € (L'importo indicato deve essere considerato al lordo delle imposizioni fiscali vigenti)

**Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre, oppure in percentuale del montante maturato.**

**In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in percentuale.**

Per:

- 1. Spese sanitarie** per terapie e/o interventi straordinari per sé, il coniuge o i figli, riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche (in qualsiasi momento, per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata al netto delle anticipazioni precedenti già erogate)

Da allegare la seguente documentazione, fatta eccezione per quella già prodotta in precedenza e ancora in corso di validità:

- attestazione, da parte della competente struttura pubblica o da Istituti e Cliniche accreditate, della straordinarietà delle terapie e degli interventi attinenti gravissime situazioni (**Allegato A**);
  - fatture e ricevute fiscali attestante le spese effettivamente sostenute entro 12 mesi dall'erogazione dell'anticipazione; nel caso in cui si proceda all'erogazione della anticipazione prima che sia stata effettivamente sostenuta la relativa spesa, la richiesta deve essere corredata da un preventivo di spesa;
  - fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del soggetto richiedente e del soggetto in relazione al quale si chiede l'anticipazione;
  - copia del certificato di stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela in caso di spese sostenute per il coniuge e/o per i figli;
  - dichiarazione dei contributi versati e non dedotti;
- 2. Acquisto della prima casa di abitazione** per sé o per i figli (decorsi 8 anni di iscrizione alla forma pensionistica, per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata al netto delle anticipazioni precedenti già erogate).

Da allegare la seguente documentazione, fatta eccezione per quella già prodotta in precedenza e ancora in corso di validità:

- Certificato/autocertificazione da cui risulti la residenza anagrafica nel comune ove è ubicato l'immobile in oggetto; in caso di acquisto in itinere, per la trasmissione di tale documento, vale il termine di 12 mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione;
  - In caso di acquisto da terzi, copia dell'atto notarile dell'atto di compravendita ovvero, in caso di acquisto in itinere, copia del contratto preliminare di compravendita; in questo secondo caso, il rogito notarile deve essere trasmesso alla forma pensionistica entro 12 mesi dalla data di erogazione dell'importo liquidato a titolo di anticipazione;
  - In caso di acquisto in cooperativa occorre produrre l'estratto della delibera del consiglio di amministrazione della cooperativa attestante l'assegnazione dell'alloggio e la documentazione dei pagamenti già sostenuti. Tale documentazione provvisoria deve essere integrata in via definitiva, entro 12 mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione, con copia dell'atto notarile di assegnazione dell'alloggio;
  - In caso di costruzione in proprio occorre produrre copia della concessione edilizia rilasciata dal Comune e del titolo di proprietà del terreno ed, entro 12 mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione, copia della domanda di accatastamento;
  - Autocertificazione attestante il possesso dei requisiti previsti in caso di acquisto "prima casa" (**Allegato B** se l'acquirente è l'aderente stesso o l'**Allegato C** se l'acquirente è il figlio dell'aderente);
  - Fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del soggetto richiedente e del soggetto in relazione al quale si chiede l'anticipazione;
  - In caso di acquisto della prima abitazione per i figli, occorre produrre copia del certificato dello stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela;
  - In caso di acquisto della prima abitazione da parte del coniuge documento attestante il regime di comunione dei beni;
  - Dichiarazione dei contributi versati e non dedotti;
- **3. Interventi di manutenzione, restauro, risanamento e ristrutturazione** di cui alle lettere a) b) c) d) art. 3 c. 1 del D.P.R. N. 380/2001 relativamente alla prima casa di abitazione per sé o per i figli (decorsi 8 anni di iscrizione alla forma pensionistica, per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata al netto delle anticipazioni precedenti già erogate)

Da allegare la seguente documentazione, fatta eccezione per quella già prodotta in precedenza e ancora in corso di validità:

- copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare;
- copia delle ricevute IMU dell'anno precedente la richiesta, se dovuta;
- se gli interventi riguardano parti comuni dell'immobile, copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese;
- copia della concessione, dell'autorizzazione, ovvero della comunicazione di inizio lavori, se previste dalla normativa edilizia;
- copia delle fatture o ricevute fiscali intestate all'interessato o al condominio attestanti le spese sostenute ovvero i preventivi di spesa nonché copia dei bonifici o delle quietanze a comprova dell'avvenuto pagamento: dalla ricevuta deve risultare la causale del versamento ed il beneficiario. Nel caso di richiesta di anticipazione su presentazione di preventivo, resta inteso che l'aderente si

impegna a presentare copia delle fatture o delle ricevute fiscali entro 12 mesi dalla realizzazione degli interventi;

- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale del soggetto richiedente e del soggetto in relazione al quale si chiede l'anticipazione;
  - in caso di interventi relativi alla prima casa di abitazione per i figli occorre produrre copia del certificato dello stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela;
  - In caso di acquisto della prima abitazione da parte del coniuge documento attestante il regime di comunione dei beni;
  - dichiarazione dei contributi versati e non dedotti;
- **4. Ulteriori esigenze** (decorsi 8 anni di iscrizione alla forma pensionistica, e per un importo non superiore al 30% della posizione individuale maturata)

Da allegare la seguente documentazione, fatta eccezione per quella già prodotta in precedenza e ancora in corso di validità:

- fotocopia del documento di identità e del codice fiscale;
- dichiarazione dei contributi versati e non dedotti

### Richiede che il pagamento sia effettuato

Con Bonifico Bancario sul c/c di seguito specificato (*possibile solo nel caso in cui l'avente diritto sia intestatario*):

IBAN 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Intestato a \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

- N.B.:** - si informa che la mancata o parziale consegna della documentazione indicata comporterà la conseguente richiesta da parte della Compagnia della documentazione mancante necessaria ai fini della verifica dell'obbligo di pagamento della prestazione richiesta;
- qualora l'esame della suddetta documentazione evidenzi situazioni particolari o dubbie tali da non consentire la verifica dell'obbligo di pagamento o l'individuazione degli aventi diritto o l'adempimento agli obblighi di natura fiscale, la Compagnia richiederà tempestivamente l'ulteriore documentazione necessaria in relazione alle particolari esigenze istruttorie.

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE CONTRIBUTI VERSATI E NON DEDOTTI**

Il/la sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**dichiara che l'aderente non ha usufruito della deduzione fiscale** relativamente ai seguenti importi:

Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;
Anno _____	importo € _____;

Luogo e data

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**ATTENZIONE:**

- 1. la dichiarazione dovrà essere compilata e sottoscritta anche se i contributi versati e non dedotti sono pari a zero;**
- 2. nella dichiarazione dovranno essere inseriti anche i contributi relativi a posizioni maturate presso altre forme di previdenza e trasferite sul nostro PIP**

## Allegato A

## Dichiarazione rilasciata dalla AZIENDA SANITARIA LOCALE

al PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO \_\_\_\_\_

n° contratto \_\_\_\_\_

ai sensi del D.Lgs 05/12/2005 n° 252/05 – art. 11 – comma 7, lettera a)

**(La certificazione di cui all'oggetto può essere rilasciata anche dal medico curante convenzionato o da Istituti o Cliniche accreditate con l'Azienda Sanitaria Locale)**

In relazione alla domanda presentata dal Vostro aderente Sig./Sig.ra

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

in data \_\_\_\_\_ tesa ad ottenere l'anticipazione di contributi accumulati

nel PIP ai sensi **dell'art. 11, comma 7 lett. a del D.Lgs. 252/2005**

si riconosce

che lo/la stesso/a ha necessità di sottoporsi ad un intervento per: \_\_\_\_\_

o dovrà sostenere spese sanitarie per terapie aventi carattere di straordinarietà.

Luogo e data

Timbro e Firma

**Allegato B**

**Dichiarazione dell'aderente**

al PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO \_\_\_\_\_

n° contratto \_\_\_\_\_

ai sensi del D.Lgs 05/12/2005 n° 252/05 – art. 11 – comma 7, lettera b)

Il/la sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

al fine di ottenere l'anticipazione richiesta della posizione previdenziale maturata nel PIP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per l'acquisto della prima casa di abitazione, dietro personale responsabilità,

**DICHIARA**

<input type="checkbox"/>	di non essere uniproprietario né comproprietario di alcun immobile ad uso abitativo;
<input type="checkbox"/>	di essere attualmente proprietario di altro immobile acquistato usufruendo delle agevolazioni fiscali previste per la prima casa; di procedere, entro un anno dall'acquisto della nuova casa, a vendere il suddetto immobile e SI IMPEGNA ad adibire a " <i>prima casa di abitazione</i> " l'immobile per il quale richiede l'anticipazione in parola e trasmettere al PIP la documentazione comprovante l'avvenuto acquisto (rogito notarile) nonché il certificato di residenza della nuova abitazione.

Luogo e data

Timbro e Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



### Allegato C

#### Dichiarazione dell'aderente

al PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO \_\_\_\_\_

n° contratto \_\_\_\_\_

ai sensi del D.Lgs 05/12/2005 n° 252/05 – art. 11 – comma 7, lettera b)

Il/la sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

al fine di ottenere l'anticipazione richiesta della posizione previdenziale maturata nel PIP \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ per l'acquisto della prima casa di abitazione per il figlio,

dietro personale responsabilità,

#### DICHIARA

che il figlio

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<input type="checkbox"/>	non risulta né uniproprietario né comproprietario di alcun immobile ad uso abitativo;
--------------------------	---

- |                          |   |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <ul style="list-style-type: none"><li>- risulta attualmente proprietario di altro immobile acquistato usufruendo delle agevolazioni fiscali previste per la prima casa;</li><li>- procederà, entro un anno dall'acquisto della nuova casa, a vendere il suddetto immobile</li></ul> |
|--------------------------|---|

e SI IMPEGNA

ad adibire a "*prima casa di abitazione*" l'immobile per il quale richiede l'anticipazione in parola e trasmettere al PIP la documentazione comprovante l'avvenuto acquisto (rogito notarile) nonché il certificato di residenza della nuova abitazione.

Luogo e data

Timbro e Firma

---