

Spett.
Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat
Corso Ferrucci, 112/a
10138 Torino

.....il.....

Spett.le Fondo,

io sottoscritto _____

facendo seguito alla mia richiesta di anticipazione per spese sanitarie presentata in data....., mi impegno a presentare la documentazione fiscale (fattura o ricevuta fiscale in originale) comprovante la spesa sostenuta, entro e non oltre dodici mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione richiesta.

In fede

Spett.
Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat
Corso Ferrucci, 112/a
10138 Torino

.....il.....

Spett.le Fondo,

io sottoscritto _____ facendo
seguito alla mia richiesta di anticipazione per acquisto prima casa di abitazione presentata in
data....., mi impegno a presentare l'atto notarile comprovante
l'acquisto/l'assegnazione dell'alloggio (per gli acquisti in cooperativa), entro e non oltre diciotto
mesi dalla data di erogazione dell'anticipazione richiesta.

In fede

Spett.
Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat
Corso Ferrucci, 112/a
10138 Torino

.....il.....

Spett.le Fondo,

io sottoscritto _____ facendo seguito
alla mia richiesta di anticipazione per la ristrutturazione della prima casa di abitazione presentata in
data....., mi impegno a presentare la documentazione fiscale (fattura o ricevuta
fiscale in originale) comprovante la spesa sostenuta, entro e non oltre dodici mesi dalla data di
erogazione dell'anticipazione richiesta.

Dichiaro, inoltre, di essere in possesso della documentazione prevista dall'art.1, comma 3, della
legge 27/12/1997 n. 449 (documenti necessari per fruire della detrazione in sede di dichiarazione dei
redditi) e di essere disponibile a produrre copia, parziale o integrale, della medesima a semplice
richiesta del Fondo.

In fede

Spett.
Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat
Corso Ferrucci, 112/a
10138 Torino

.....il.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 46 DEL
DPR DEL 28/12/2000**

Spett.le Fondo,

io sottoscritto _____ facendo
seguito alla mia richiesta di anticipazione per acquisto della prima casa di abitazione presentata in
data....., DICHIARO di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile
per cui richiedo l'anticipazione, la mia residenza nel comune diove
è ubicato l'immobile stesso.

(firma)

Spett.
Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat
Corso Ferrucci, 112/a
10138 Torino

.....il.....

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO RESA AI SENSI DELL'ART.47
DEL DPR DEL 28.12.2000**

Spett.le Fondo,

io sottoscritto _____ facendo
seguito alla mia richiesta di anticipazione per acquisto della prima casa di abitazione presentata in
data....., DICHIARO la non titolarità di alcun diritto reale (proprietà o godimento)
relativamente ad altre abitazioni nel territorio del comune diove è
ubicato l'immobile per cui chiedo l'anticipazione.

(firma)

Dichiarazione ASL o altra struttura pubblica competente per richiedere al Fondo Pensione un'anticipazione per spese sanitarie a seguito di gravissime situazioni relative a sé, al coniuge e ai figli per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche

Al Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat

In relazione alla domanda presentata dal Vs. aderente:

Cognome e Nome.....

Nato/a a.....il

Al fine di ottenere un'anticipazione dei contributi accumulati nel Fondo Pensione, come previsto dall'art. 11, comma 7, lettera a), del DLgs n. 252 del 05/12/2005,

SI DICHIARA

Che il sig./sig.ra

(riportare il nome dell'aderente al Fondo o del familiare dell'aderente)

DEVE SOSTENERE TERAPIE/INTERVENTI LEGATI A GRAVISSIME SITUAZIONI ED AVENTI CARATTERE DI STRAORDINARIETA' SOTTO IL PROFILO MEDICO.

.....li.....

Timbro e firma

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, DEL 196/2003

(da compilare nel caso in cui l'anticipazione sia richiesta per il coniuge o per i figli)

1. FINALITA' E MODALITA' DEL TRATTAMENTO

Il Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat informa che la documentazione richiesta contiene dei dati personali che verranno trattati, sia con supporto cartaceo sia con l'ausilio di strumenti elettronici, ai fini della liquidazione delle quote versate al Fondo.

Il conferimento di tali dati è necessario alla liquidazione delle spettanze dovute e, pertanto, il rifiuto a fornire la documentazione di cui sopra ed il mancato consenso alle fasi del trattamento rendono impossibile l'espletamento di tale attività.

2. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

3. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettifica ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, a coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

4. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat con sede a Torino in via Corso Ferrucci 112/a.

L'elenco dei responsabili del trattamento dei dati personali può essere acquisito presso la sede del Fondo Pensione.

Io sottoscritto.....dichiaro di aver letto l'informativa ed acconsento al trattamento dei dati

Data.....

Firma.....
(firma del coniuge o del figlio)

N.B. Il presente modulo deve essere controfirmato dal coniuge o dai figli per i quali si richiede l'anticipazione e rinviato al Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat assieme a tutta la documentazione richiesta. Qualora l'anticipazione sia richiesta per un figlio minore la firma sarà di chi ne esercita la potestà genitoriale o da chi ne ha la legale rappresentanza. Nel caso non si acconsenta al trattamento dei dati personali, il Fondo Pensione Quadri e Capi Fiat non potrà procedere con l'elaborazione della richiesta di anticipazione.