SPAZIO RISERVATO ALLA PROTOCOLLAZIONE

SPETT.LE FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT
FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT
VIA PLAVA 86
10135 TORINO
INFO: fpq@stellantis.com
PEC: fpq@legalmail.it

MODULO DI RICHIESTA
RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

1. DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente, la residenza indicata verrà utilizzata per i conteggi fiscali e la corrispondenza connessa)

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: ( )

2. OPZIONE PRESCELTA (compilazione a cura dell'aderente)

ATTENZIONE: la richiesta può essere effettuata solo nei casi previsti dalla legge; si veda la sezione 3

IMPORTO RICHIESTO A TITOLO DI RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA **(RITA)**	☐ **100%** **DEL MONTANTE ACCUMULATO** ☐_____**%** **DEL MONTANTE ACCUMULATO**	E' possibile destinare alla rendita integrativa anticipata fino al 100% del montante accumulato. La parte della posizione non liquidata a titolo di RITA seguirà le regole ordinarie di accumulo e di successiva liquidazione alla maturazione dei requisiti pensionistici.
FREQUENZA DI EROGAZIONE:	☐ **TRIMESTRALE** ----------	

3.TIPOLOGIA E REQUISITI DI LEGGE (opzione da selezionare **ALTERNATIVAMENTE** a cura dell'aderente)

☐ **A – PER CONTRIBUZIONE**	☐ **B – PER INOCCUPAZIONE**
a. CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA b. **20** ANNI DI CONTRIBUZIONE COMPLESSIVA NEL REGIME OBBLIGATORIO DI APPARTENENZA c. RAGGIUNGIMENTO DELL'ETÀ ANAGRAFICA PER LA PENSIONE DI VECCHIAIA NEL REGIME OBBLIGATORIO DI APPARTENENZA ENTRO I **5** ANNI SUCCESSIVI d. MATURAZIONE DI CINQUE ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLE FORME PENSIONISTICHE COMPLEMENTARI	a. CESSAZIONE DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA b. INOCCUPAZIONE SUCCESSIVA ALLA CESSAZIONE MAGGIORE DI **24** MESI c. RAGGIUNGIMENTO DELL'ETÀ ANAGRAFICA PER LA PENSIONE DI VECCHIAIA NEL REGIME OBBLIGATORIO DI APPARTENENZA ENTRO I **10** ANNI SUCCESSIVI d. MATURAZIONE DI CINQUE ANNI DI PARTECIPAZIONE ALLE FORME PENSIONISTICHE COMPLEMENTARI

NOTA BENE: Le istruzioni di compilazione indicano i documenti da allegare per attestare il possesso dei requisiti di Legge per richiedere la R.I.T.A.

4. COMPARTO DEDICATO ALLE QUOTE DA EROGARSI A TITOLO DI RITA

L'importo indicato nella sezione 2, corrispondente alla RITA richiesta, **verrà investito nel COMPARTO STABILITA'** salvo diversa indicazione, da lei di seguito esplicitata:

☐ **COMPARTO REDDITO** ☐ **COMPARTO CRESCITA**

ATTENZIONE: ***Il montante continuerà a essere investito e la maggiore o minore redditività influirà sul valore della rendita; pertanto, l'importo della rata potrà subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari.***

5. COORDINATE BANCARIE (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente)

Codice **IBAN:** (compilare INTEGRALMENTE) | | Cod.Paese | | | Cod.Controllo | | CIN | | | | | **ABI** (5 caratteri numerici) | | | | | **CAB** (5 caratteri numerici) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Numero Conto Corrente** (12 caratteri alfanumerici)

Banca e Filiale: _____ Intestato a: _____

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 di aver letto e preso atto del "Documento Informativo sulla RITA"(si vedano a questo riguardo maggiori indicazioni nella pagina seguente di istruzioni). 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 accetta inoltre di ricevere all'indirizzo di residenza indicato il modello CU, che gli verrà spedito per posta ordinaria dal Fondo entro la scadenza di Legge dell'anno successivo a quello di pagamento e si impegna a richiederne copia in caso di mancata ricezione dello stesso entro quindici giorni dalla scadenza annuale di Legge per la trasmissione. Il sottoscritto si impegna inoltre a comunicare al Fondo eventuali variazioni di indirizzo, rispetto a quello di residenza indicato, al quale spedire la Certificazione Unica.

Data Compilazione: ..... /..... /..... **Firma:** _____

6. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Data cessazione attività: _____/_____/_____

Timbro e firma del datore di lavoro: _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

1. DATI DELL'ADERENTE (compilazione a cura dell'aderente)

Nella sezione iniziale devono essere riportati tutti i dati anagrafici dell'aderente.

2. OPZIONE PRESCELTA (compilazione a cura dell'aderente)

Indicare la quota della posizione accumulata che si vuole ottenere a titolo di rendita integrativa anticipata (RITA).

3. TIPOLOGIA E REQUISITI DI LEGGE (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente)

I requisiti anagrafici sono verificati con riferimento al momento in cui è eseguita l'analisi della pratica da parte del Fondo pensione.
La mancanza di uno solo dei requisiti è motivo di rigetto della richiesta di erogazione.
Si ricorda che la prestazione spetta solamente agli iscritti titolari di reddito di lavoro.

Per entrambe le tipologie di R.I.T.A. di cui alla sezione 3 del modulo di richiesta (precisamente RITA per CONTRIBUZIONE ai sensi dell'art. 11 comma 4 del D.Lgs. 252/2005 e RITA per INOCCUPAZIONE ai sensi dell'art. 11 comma 4-bis del D.Lgs. 252/2005), è previsto il raggiungimento dell'età anagrafica richiesta per accedere alla pensione di vecchiaia nel regime obbligatorio di appartenenza entro un numero massimo di anni.

- **Se l'iscritto ha selezionato la tipologia "RITA per CONTRIBUZIONE" → entro 5 anni** dall'età per la pensione di vecchiaia
- **Se l'iscritto ha selezionato la tipologia "RITA per INOCCUPAZIONE" → entro 10 anni** dall'età per la pensione di vecchiaia

4. COMPARTO DEDICATO ALLE QUOTE DA EROGARSI A TITOLO DI RENDITA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA) (compilazione a cura dell'aderente)

Le quote da erogarsi a titolo di RITA saranno investite nel comparto più prudente e disinvestite di volta in volta a seconda della cadenza periodica prevista per l'erogazione frazionata (di cui alla Sezione 2), salvo che l'aderente non indichi espressamente nella Sezione 4 una diversa scelta di comparto.

5. COORDINATE BANCARIE (compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente)

Vanno indicate le coordinate bancarie complete del conto corrente presso il quale deve essere effettuato il bonifico di pagamento.
E' indispensabile indicare tutti i codici dell'**IBAN** come riportati nell'estratto conto che periodicamente si riceve dalla propria banca.

6. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Data Cessazione: è la data in cui cessa l'attività lavorativa richiesta per la partecipazione al Fondo. Trattasi, come visto in precedenza, di un requisito indispensabile ai fini della fruizione della RITA. La compilazione riguarda i soli lavoratori dipendenti e presuppone la presenza di timbro e firma del datore di lavoro.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Fotocopia del documento di identità in corso di validità e del codice fiscale.

In caso di richiesta **NEI 5 ANNI ANTECEDENTI** il raggiungimento dell'età anagrafica per il pensionamento di vecchiaia, un estratto conto dell'INPS (ECI: Estratto conto integrato, rilasciato dal Casellario dei lavoratori attivi, accessibile *online* dal sito dell'INPS), da cui si evinca la maturazione di almeno 20 anni di contribuzione nel sistema obbligatorio.
In caso di richiesta per inoccupazione inoltrata **NEI 10 ANNI ANTECEDENTI** il raggiungimento dell'età anagrafica per il pensionamento di vecchiaia, un certificato del Centro per l'Impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse.

In entrambi i casi è necessaria la conferma della cessazione dell'attività lavorativa: nell'ipotesi **di lavoratore dipendente**, ove non fosse possibile compilare la sezione 6 del presente modulo che attesta l'interruzione del rapporto di lavoro, è possibile fornire documentazione dalla quale si evinca l'avvenuta interruzione del rapporto di lavoro (es. lettera di dimissione timbrata e firmata dal datore).
Per **lavoratori autonomi, liberi professionisti e simili**: documentazione comprovante la cessazione dell'attività di lavoratore autonomo; es. copia del certificato di chiusura della Partita IVA o documento equivalente per chi non ha la Partita IVA, oppure visura camerale storica attestante la cancellazione dal registro delle imprese.

AVVERTENZE

In caso di richiesta di prestazione anticipata (RITA) in forma parziale, la parte residua della posizione continuerà ad essere gestita nella maniera ordinaria con le prerogative tipiche ammesse dalla normativa vigente.

DECESSO– In caso di decesso dell'iscritto nel periodo di percezione della RITA, il residuo montante corrispondente alle rate non erogate e ancora in fase di accumulo può essere riscattato secondo la particolare disciplina del riscatto per premorienza applicabile alle forme di previdenza complementare.

POSIZIONE GRAVATA DA VINCOLI PER LA CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO – All'erogazione a titolo di RITA si applicano i limiti di cedibilità, sequestrabilità e pignorabilità sulla base di quanto previsto dall'art. 11 comma 10 del D.Lgs. 252/2005. La RITA è quindi intangibile per 4/5 alla stregua delle prestazioni pensionistiche in forma di capitale o delle anticipazioni per spese sanitarie.

CONTRIBUZIONI SUCCESSIVE ALL'ATTIVAZIONE DELLA RITA – Indipendentemente dal capitale destinato all'erogazione a titolo di RITA (parte della posizione o intera posizione), le eventuali contribuzioni aggiuntive sopraggiunte successivamente all'attivazione della RITA costituiscono posizione a sé stante, distinta da quella destinata all'erogazione della RITA stessa.

TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE PREVIDENZIALE – In corso di erogazione della RITA è possibile optare per il trasferimento della posizione complessiva (inclusa quindi la quota parte destinata ad alimentare la RITA). In questi casi la RITA viene revocata automaticamente**.**

FACOLTA' DI REVOCA DELLA RITA - Il titolare ha in ogni caso la facoltà di revocare l'erogazione della RITA inviando al Fondo una lettera Raccomandata con avviso di ricevimento (A/R) . La revoca non può essere esercitata più di una volta nell'arco della partecipazione alla forma pensionistica.

FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT

INFORMATIVA PRIVACY

Il Soggetto che si iscrive o che è già iscritto al FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT (FPQ) deve essere informato del contenuto della presente comunicazione con la quale vengono richiesti alcuni dati personali dell'aderente.

FINALITÀ E MODALITÀ DEL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

I dati personali da Lei forniti in qualità di interessato, comprensivi anche di eventuali Categorie particolari di dati personali come - a titolo esemplificativo ma non esaustivo - dati sanitari, ("**Dati**") saranno trattati dal FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT (il "**Fondo**")per gestire i rapporti tra il Fondo e l'aderente in conformità alle norme che regolamentano il Fondo e per gestire le prestazioni richieste (il "**Servizio**").
Il trattamento dei Dati per le finalità di cui sopra avverrà con modalità cartacee, automatizzate o elettroniche.

CONSEGUENZE DELL'EVENTUALE MANCATO CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei Dati è facoltativo. Tuttavia, il mancato conferimento dei Dati comporterà l'impossibilità di erogare il Servizio richiesto.

ALTRI SOGGETTI CHE POSSONO TRATTARE I DATI

I Dati potranno essere trattati da soggetti operanti per conto del Fondo e in forza di specifici vincoli contrattuali, in Paesi membri UE o extra UE.
I Dati potranno essere comunicati a terzi per adempiere ad obblighi di legge, per rispettare ordini provenienti da pubbliche autorità o per esercitare un diritto del Fondo in sede giudiziaria.
I Dati potranno essere comunicati anche a Società assicuratrici e/o ad altri Fondi previdenziali per le finalità connesse al Servizio.
Il Fondo si avvale di un apposito servizio fornito da FCA Services. S.c.p.a., che è stata nominata Responsabile del trattamento dei dati personali, nonché di altre strutture sul territorio nazionale che di volta in volta potranno essere nominate dal Fondo Responsabili del trattamento dei dati personali.

TRASFERIMENTO DEI DATI AL DI FUORI DELLLO SPAZIO ECONOMICO EUROPEO (SEE)

Nell'ambito dei rapporti contrattuali del Fondo i Dati potranno essere trasferiti al di fuori del territorio dello Spazio Economico Europeo (SEE), anche mediante l'inserimento degli stessi in database gestiti da società terze, operanti per conto del Fondo. La gestione dei database ed il trattamento dei Dati sono vincolati alle finalità per cui gli stessi sono stati raccolti ed avvengono nel massimo rispetto della legge applicabile sulla protezione dei dati personali. Tutte le volte in cui i Dati dovessero essere oggetto di trasferimento al di fuori del SEE, il Fondo adotterà ogni misura contrattuale idonea e necessaria a garantire un adeguato livello di protezione dei Dati, inclusi – tra gli altri - gli accordi basati sulle clausole contrattuali standard per il trasferimento dei dati al di fuori del SEE, approvate dalla Commissione Europea.

TITOLARE DEL TRATTAMENTO

Titolare del trattamento dei Dati per le finalità di cui sopra è il FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT, con sede legale in Via Plava 86, 10135 - Torino, Italia.

CONSERVAZIONE DEI DATI

I Dati trattati per svolgere le finalità di cui sopra saranno conservati per il periodo ritenuto strettamente necessario a erogare il Servizio e per il tempo prescritto dalle norme civilistiche e fiscali.
Tuttavia, tali Dati potranno essere conservati per un periodo anche superiore, al fine di poter gestire eventuali contestazioni legate al Servizio.

I DIRITTI DELL'INTERESSATO

A Lei, in qualità d'interessato, sono riconosciuti i seguenti diritti:

1. diritto di accesso, ossia il diritto di ottenere dal Fondo la conferma che sia o meno in corso il trattamento dei Dati e, in tal caso, di ottenerne l'accesso;
2. diritto di rettifica e cancellazione, ossia il diritto di ottenere la rettifica di Dati inesatti e/o l'integrazione di Dati incompleti o la cancellazione dei Dati per motivi legittimi;
3. diritto alla limitazione del trattamento, ossia il diritto a richiedere la sospensione del trattamento qualora sussistano motivi legittimi;
4. diritto alla portabilità dei dati, ossia il diritto di ricevere in un formato strutturato, di uso comune e leggibile i Dati, nonché il diritto di trasmettere i Dati ad un altro titolare del trattamento;
5. diritto di opposizione, ossia il diritto di opporsi al trattamento dei Dati qualora sussistano motivi legittimi, ivi compresi i trattamenti di Dati per finalità di marketing e profilazione, se previsti;
6. diritto di rivolgersi all'autorità per la protezione dei dati competente in caso di trattamento illecito dei Dati.

Per esercitare tali diritti Lei, in qualità d'interessato, potrà rivolgersi per iscritto al FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT, via Plava 86, 10135 – Torino, Italia.

Luogo e data_____,_____/_____/_____ Firma (aderente)_____

Il presente documento è di proprietà esclusiva di Previnet S.p.A., che ne difende tutti i diritti di riproduzione, diffusione, distribuzione e alienazione, nonché ogni ulteriore diritto individuato dalla vigente normativa in materia di diritto d'autore. Il presente documento ed il suo contenuto non possono pertanto essere ceduti, copiati, diffusi o riprodotti, né citati, sintetizzati, o modificati, anche parzialmente, senza l'esplicito consenso di Previnet S.p.A.