MODULO DI RICHIESTA DI RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

Io sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Codice aderente _____

Data iscrizione Fondo Pensione FNM _____ Data prima iscrizione a un fondo _____

Domicilio fiscale: via _____

Cap _____comune _____ prov ___

Telefono _____ e-mail _____

CHIEDO

che mi venga erogata la Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA) secondo le modalità di seguito indicate:

_____ % DEL MONTANTE ACCUMULATO

(è possibile destinare alla prestazione anticipata (RITA) l'intero montante accumulato o una percentuale della stessa, nei limiti stabiliti dall'articolo 6 del documento sulla RITA. La parte della posizione non liquidata a titolo di prestazione anticipata seguirà le regole ordinarie di accumulo e di successiva liquidazione alla maturazione dei requisiti pensionistici)

Periodicità della rendita: ☒ **Trimestrale**

Comparto di Investimento della Rita:

L'importo sarà investito nel comparto più prudente (Comparto Assicurativo), o diversamente in quello indicato dal Socio.
L'eventuale residuo resterà nei comparti prescelti:

☐ **Comparto Assicurativo** ☐ **Comparto Azionario**

La scelta di un comparto diverso da quello Assicurativo potrebbe determinare una variazione in negativo sull'importo delle rate per effetto della diminuzione del valore della quota.

Codice IBAN _____

L'assenza del Codice IBAN impedisce il perfezionamento dell'operazione

Avvertenze:

In caso di richiesta di RITA in forma parziale la parte residua della posizione continuerà ad essere gestita nella maniera ordinaria con le prerogative tipiche ammesse dalla normativa vigente.
Il sottoscritto è consapevole dei costi applicati all'erogazione della RITA secondo quanto indicato nel "Documento informativo sulla Rendita Integrativa Temporanea Anticipata (RITA)" reperibile sul sito e dichiara di accettarne integralmente il contenuto.
Il sottoscritto è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva Fondo Pensione FNM da ogni responsabilità in proposito.
L'errata o incompleta compilazione del presente modulo, così come la mancata sottoscrizione comportano il ritardo nell'evasione della pratica.
L'erogazione della R.I.T.A. prevede l'applicazione di un costo amministrativo per l'erogazione di ciascuna rata pari a € 6,00.

In fede

data _____ _____

☐ Sottoscrizione resa allegando fotocopia documento di identità N. ……..
rilasciato da …… il ……

ALLEGO

1. Attestazione della cessazione dell'attività lavorativa
2. Attestazione della maturazione, alla data di presentazione della presente richiesta, dei 20 anni di contributi nel regime obbligatorio di appartenenza
   Sono documenti utili: Estratto conto integrato (ECI) scaricabile dal casellario dei lavoratori attivi accessibile tramite sito Inps o estratto conto certificativo (ECOCERT) rilasciato dall'Inps o altro certificato rilasciato dell'ente previdenziale di appartenenza;
3. Attestazione della inoccupazione superiore a 24 mesi
4. Verifica dell'età anagrafica al momento della richiesta anteriore di 5/10 anni rispetto all'età per la pensione di vecchiaia
5. Attestazione di maturazione di cinque anni di partecipazione alle forme pensionistiche complementari (ai sensi dell'art. 11, comma 2, del DLgs 252/2005).

In alternativa ai documenti indicati ai punti 1), 4) e 5) dichiarazione sostitutiva ai sensi del DPR 445/2000 riportante impegno scritto a produrre su richiesta del fondo la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese (il Fondo Pensione FNM dovrà infatti effettuare controlli a campione).