

**RISCATTO PARZIALE PER LAVORATORE DIPENDENTE
ADERENTE SU BASE COLLETTIVA**

(Il modulo deve essere firmato dall'Aderente e inviato ad Arca Fondi SGR S.p.A. - Casella Postale 118 FR CENTRO - 03100 FROSINONE FR, unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità e alla ulteriore documentazione richiesta)

DATI DELL'ADERENTE

Il/La sottoscritto/a (*) _____ Codice Aderente _____

nato/a a _____ Prov. _____ Codice Fiscale (*) _____

Residente a (**) _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Telefono (***) _____ E-mail (***) _____

Recapito (indicare solo se diverso rispetto alla residenza)

Città _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Dati dell'Azienda

Azienda _____ P. IVA _____

Indirizzo _____ CAP _____ Città _____ Prov. _____

Stato _____ Telefono _____ e-mail _____

**NON AVENDO ANCORA MATURATO I REQUISITI PER OTTENERE LA PRESTAZIONE PENSIONISTICA
DAL FONDO PENSIONE (VEDI AVVERTENZE) CHIEDE IL RISCATTO PARZIALE DELLA POSIZIONE MATURATA**

Tipologia della liquidazione	Motivo della liquidazione	% richiesta
<input type="checkbox"/> Il Riscatto parziale per accesso alle procedure assimilabili ad "ammortizzatori sociali" (CIG / Mobilità / Fondo esuberi / Fondo solidarietà / Incentivo all'esodo) art. 14, comma 2, lett. b), D.Lgs 252/05 Allego documentazione indicata nelle Avvertenze	<input type="checkbox"/> I) CIG ordinaria o straordinaria a zero ore per almeno 12 mesi (senza cessazione del rapporto di lavoro) <input type="checkbox"/> II) Cessazione del rapporto di lavoro per causa dipendente dalla volontà delle parti preceduta da CIG <input type="checkbox"/> III) Cessazione del rapporto di lavoro per causa non dipendente dalla volontà delle parti preceduta da CIG <input type="checkbox"/> IV) Mobilità <input type="checkbox"/> V) Fondo esuberi / Fondo solidarietà / Incentivo all'esodo	<input type="checkbox"/> a) 50% <input type="checkbox"/> b) 50% + 50% ² (esclusa nel caso I)
<input type="checkbox"/> Il Riscatto parziale per inoccupazione non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi art. 14, comma 2, lett. b), D.Lgs. 252/95 Allego documentazione indicata nelle Avvertenze	<input type="checkbox"/> Per causa dipendente dalla volontà delle parti (es. dimissioni, licenziamento, risoluzione consensuale) <input type="checkbox"/> Per causa non dipendente dalla volontà delle parti (fallimento, mobilità, fondo esuberi)	<input type="checkbox"/> a) 50% <input type="checkbox"/> b) 50% + 50% ²

CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE (**)**

Richiedo che l'accredito avvenga sul seguente c/c bancario a me intestato/cointestato

Codice IBAN _____

L'assenza del Codice IBAN impedisce il perfezionamento del riscatto

Sull'importo disinvestito saranno trattenute le spese amministrative previste dalla Nota Informativa

Arca La informa che i dati personali raccolti saranno trattati per le finalità e con le modalità indicate nell'informativa privacy fornita in sede di adesione al fondo pensione. Per maggiori informazioni, può consultare l'informativa privacy sul nostro sito all'indirizzo www.arcaonline.it e presso la filiale del soggetto collocatore.

Il sottoscritto è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva Arca Fondi SGR S.p.A. da ogni responsabilità in proposito.

Data _____

Firma _____

L'errata o incompleta compilazione del presente modulo così come la mancata sottoscrizione comportano il ritardo nell'evasione della pratica.

(*) Informazioni obbligatorie.

(**) Se le informazioni relative a residenza e recapito sono diverse da quelle precedentemente registrate, Arca Fondi SGR S.p.A. procederà agli aggiornamenti degli archivi.

(***) L'indicazione è richiesta per un contatto immediato in caso di necessità.

(****) Non è possibile l'accredito a favore di libretti postali.

AVVERTENZE

Leggere attentamente prima di sottoscrivere il Modulo

Il presente modulo, dovrà essere inviato, tramite posta, all'indirizzo:

**Arca Fondi SGR S.p.A.
Casella Postale n. 118 FR CENTRO
CAP 03100 Località FROSINONE FR**

Qualora la posizione risulti vincolata (cessione del V) da uno o più contratti di finanziamento, la richiesta di riscatto parziale deve essere corredata dalle liberatorie rilasciate da tutti gli Enti mutuanti che autorizzino il fondo a corrispondere l'importo da riscattare a favore dell'aderente.

Le opzioni del riscatto parziale o totale non sono consentite se l'aderente ha maturato i requisiti per ottenere la prestazione di previdenza complementare (art. 11, comma 2 D.Lgs. 252/05), ovvero se ha raggiunto i requisiti per ottenere la prestazione nel regime obbligatorio con 5 anni di appartenenza al Fondo.

In tali casi in luogo del riscatto l'aderente può richiedere la prestazione pensionistica o, nei casi previsti, la prestazione anticipata (vedi modulo Rifa).

Note

1. Compilare il modulo in ogni sua parte prestando la massima attenzione nell'indicare la motivazione per cui si richiede il riscatto che deve essere coerente con la documentazione allegata, in quanto da questa dipende la tassazione da applicare.
In caso di mancata indicazione della percentuale richiesta il Fondo disinvestirà solamente il 50% della posizione maturata.
2. **Riscatto 50% + 50%:** tale opzione comporta la liquidazione del 50% residuale nel mese successivo alla prima liquidazione del montante e comporta una tassazione meno favorevole sul secondo 50% limitatamente ai contributi versati dopo il 31/12/2006.
Si ricorda che la facoltà di riscatto totale della posizione è esercitabile finché perdura la situazione legittimante, cioè la perdita dei requisiti.
Tale facoltà rimane preclusa a seguito di eventuali versamenti successivi alla cessazione del rapporto di lavoro.

Documentazione da allegare alla richiesta di riscatto parziale

Lavoratore dipendente

Casistiche

- **Cessazione con inoccupazione tra 12 e 48 mesi:**
 - A. Documentazione attestante la cessazione del rapporto di lavoro rilasciata dal datore, lettere dimissioni timbrate e firmate dal datore oppure "Modello Unilav Cessazione" protocollato e sottoscritto, oppure ancora atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto notorio asseverata attestanti la cessazione dell'attività lavorativa e la causa della cessazione.
 - B. Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà o altro documento (es. Certificato del centro per l'impiego) da cui risulti lo stato di inoccupazione da almeno 12 mesi.
- **Cassa Integrazione Guadagni (CIG):**
 - A. Documentazione comprovante la cassa integrazione a zero ore per 12 mesi, per esempio dichiarazione del datore di lavoro attestante il ricorso a CIG ordinaria e straordinaria.
E' possibile richiedere il riscatto parziale anche prima del decorso dei 12 mesi qualora questo termine sia stato comunque stabilito anticipatamente. In tal caso allegare documentazione comprovante la durata stabilita.
- **Cessazioni dimissioni/licenziamento preceduta da CIG:**
 - A. Documentazione attestante la cessazione del rapporto di lavoro rilasciata dal datore, lettere dimissioni timbrate e firmate dal datore oppure "Modello Unilav Cessazione" protocollato e sottoscritto, oppure ancora atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto notorio asseverata attestanti la cessazione dell'attività lavorativa e la causa della cessazione.
 - B. Dichiarazione del datore di lavoro attestante il ricorso alla CIG, o documentazione similare.
- **Mobilità/fondo esuberi/esodo:**
 - A. Documentazione attestante la cessazione del rapporto di lavoro per messa in mobilità/fondo esuberi/esodo, ecc. per esempio dichiarazione del datore di lavoro attestante che la risoluzione del rapporto è dipesa dal ricorso a procedure di mobilità nonché verbale di conciliazione per accesso al fondo esuberi/esodo, ecc. Per queste casistiche non sono richiesti i 12 mesi di inoccupazione.

La documentazione fornita in allegato deve essere in lingua italiana.

N.B. Arca Fondi SGR non restituirà i documenti inviati in originale.