

**MODULO DI RICHIESTA DI
RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (R.I.T.A.)**

Prima di sottoscrivere il presente modulo, leggere attentamente le "Avvertenze" riportate nella pagina successiva



(Il modulo deve essere firmato dall'Aderente e inviato ad Arca Fondi SGR S.p.A. unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità)

Spett.le

Arca Fondi SGR S.p.A.

Casella Postale n. 118 FR CENTRO

CAP 03100 Località FROSINONE FR

Io sottoscritto/a (*) _____

Codice Aderente _____ Codice Fiscale (*) _____

(se disponibile)

nato/a a _____ il _____

Residente a (**) _____ Prov. _____

Via _____ CAP _____

Recapito in via _____ CAP _____

(indicare solo se diverso rispetto alla residenza)

Città _____ Prov. _____

Telefono (***) _____ E-mail _____

Chiedo che mi venga erogata la R.I.T.A. avendo maturato i seguenti requisiti: **CASO A** (R.i.t.a. ex art. 11 comma 4 D.Lgs 252/05)

- Cessazione dell'attività lavorativa e stato di inoccupazione
- 5 anni di partecipazione alla previdenza complementare
- Non più di 5 anni al raggiungimento dell'età per la pensione di vecchiaia
- Almeno 20 anni di contribuzione nella previdenza obbligatoria

 CASO B (R.i.t.a. ex art. 11 comma 4 bis D.Lgs 252/05)

- Cessazione dell'attività lavorativa con almeno 24 mesi di inoccupazione
- 5 anni di partecipazione alla previdenza complementare
- Non più di 10 anni al raggiungimento dell'età per la pensione di vecchiaia

Si allega documentazione indicata nelle avvertenze**Percentuale del montante da destinare alla R.I.T.A.:** _____,00%

In caso di mancata indicazione sarà destinato a R.I.T.A. il 100% del montante

Il montante richiesto verrà investito nel comparto "Obiettivo TFR" del fondo pensione aperto Arca Previdenza, salvo diversa indicazione da specificarsi nella seguente tabella:

Comparto	Obiettivo TFR	Rendita Sostenibile	Crescita Sostenibile	Alta Crescita Sostenibile	TOTALE
Ripartizione	_____,00%	_____,00%	_____,00%	_____,00%	100,00%

N.B. L'importo della rata potrà subire variazioni, anche in negativo, in conseguenza dell'andamento dei mercati finanziari. È consigliato scegliere soluzioni di investimento coerenti con il ridotto orizzonte temporale residuo.

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 dell'operazione

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 dell'Aderente _____

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

1) La richiesta di R.I.T.A. dovrà essere inviata, tramite posta, all'indirizzo:

Arca Fondi SGR S.p.A.

Casella Postale n. **118 FR CENTRO**

CAP **03100**

Località **FROSINONE FR**

unitamente alla restante documentazione richiesta (vedi avvertenza 5).

- 2) L'Aderente può chiedere l'erogazione a titolo di R.I.T.A. dell'intera posizione previdenziale o di una percentuale di essa.
- 3) In caso di richiesta di R.I.T.A. in forma parziale, la parte residua della posizione previdenziale continuerà ad essere gestita nella maniera ordinaria con le prerogative ammesse dalla normativa vigente.
- 4) La periodicità di erogazione delle rate è trimestrale.
- 5) Documenti da allegare:
- **Caso A**
 - Documentazione comprovante la cessazione dell'attività lavorativa:
 1. Per i lavoratori dipendenti
 - Documentazione 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 attestante la cessazione dell'attività lavorativa.
 2. Per lavoratori autonomi
 - Copia del certificato di chiusura della Partita I.V.A., oppure visura camerale storica attestante la cancellazione dal registro delle imprese, atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante la cessazione dell'attività lavorativa, ecc.; per i soggetti non titolari di Partita I.V.A. si riterrà altresì valido un documento da cui si evinca la scadenza del rapporto di collaborazione.
 - Atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti lo stato di inoccupazione.
 - Documentazione prodotta dall'ente di previdenza obbligatoria di appartenenza, attestante la data di maturazione del requisito per la pensione di vecchiaia e 20 anni di contributi (estratto conto integrato ECI).
 - Copia di un documento di identità in corso di validità.
 - **Caso B**
 - Documentazione comprovante la cessazione dell'attività lavorativa: come **Caso A**.
 - Atto notorio o dichiarazione sostitutiva di atto notorio da cui risulti lo stato di inoccupazione dal almeno 24 mesi.
 - Documento rilasciato dall'ente di previdenza obbligatoria di appartenenza, attestante la data di maturazione del requisito per la pensione di vecchiaia.
 - Copia di un documento di identità in corso di validità.
- 6) Arca non restituirà i documenti inviati in originale.
- 7) **N.B. Si raccomanda di dare comunicazione di eventuali contributi versati al Fondo Pensione e non dedotti in sede di dichiarazione dei redditi.**