



ANTICIPAZIONE DELLA POSIZIONE

Altri motivi

Il/la sottoscritto/a:

cognome e nome		azienda di appartenenza (se in servizio)			
data di nascita	luogo di nascita	provincia	codice fiscale		
residenza fiscale	CAP	località	provincia		
domicilio (se diverso)	CAP	località	provincia		
telefono fisso	telefono cellulare	e-mail			

dichiarando che: non ha mai chiesto finora l'anticipazione della posizione ha già chiesto in precedenza l'anticipazione della posizione

CHIEDE,

avendo maturato 8 anni di partecipazione alla Previdenza Complementare, di conseguire un'anticipazione dei contributi accumulati presso il Fontedir pari a:

_____ € (indicare l'importo netto da anticipare)
 oppure
 _____ % (indicare la percentuale da anticipare non superiore al 30%)

per il seguente motivo:

MOTIVO NON DOCUMENTABILE

L'importo dovrà essere erogato con bonifico bancario alle seguenti coordinate (Codice IBAN):

Codice Paese	CIN _{EU}	CIN _{IT}	ABI	CAB	Numero di conto corrente

Estremi del documento di identità (Adeguamento alle disposizione della Legge Antiriciclaggio 5 luglio 1991, n. 197)

Tipo di documento: _____ Numero del documento: _____
 Ente emittente: _____ Luogo e data di emissione: _____

Allega alla presente copia del documento di identità

Il/La sottoscritt.. dichiara, sotto la propria responsabilità, di essere a conoscenza dei requisiti previsti dallo Statuto e dal Regolamento del Fondo per l'esercizio dell'opzione prescelta e che quanto sopra dichiarato corrisponde a verità.

_____ data

_____ firma