

**L' ISCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice di adesione AGRIFONDO \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Sesso:  M  F Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e - mail \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

di conseguire una **ANTICIPAZIONE** della prestazione pari a (completare una sola opzione) :

- \_\_\_\_\_ € (l'importo indicato si intende al lordo delle imposte);  
 \_\_\_\_\_% (indicare la percentuale richiesta sulla posizione individuale).

Per il seguente motivo (barrare una sola casella):

- A)  **SPESE SANITARIE** a seguito di gravissime situazioni relative a sé, al coniuge e ai figli per terapie e interventi straordinari. Può essere richiesta in qualsiasi momento per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata;
- B)  **ACQUISTO PRIMA CASA DI ABITAZIONE** per sé o per i figli. Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata;
- C)  **RISTRUTTURAZIONE**, manutenzione, restauro e risanamento sulla 1° casa di abitazione propria o dei propri figli. Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 75% della posizione individuale maturata;
- D)  **ULTERIORI ESIGENZE** dell'aderente. Può essere richiesta decorsi 8 anni di iscrizione per un importo non superiore al 30% della posizione individuale maturata.

**DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI**

Data di prima iscrizione: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

L'importo annuale dei contributi posti a carico dell'iscritto fino all'anno 2000:

- non ha mai superato in nessun anno di contribuzione, il 4%** della retribuzione percepita dal dipendente, al netto dei contributi obbligatori per legge posti a carico dello stesso (art. 17 del D.P.R. 917/86);  
 **ha superato il 4%** della retribuzione percepita dal dipendente, al netto dei contributi obbligatori per legge posti a carico dello stesso (art. 17 del D.P.R. 917/86).

**COORDINATE BANCARIE**

mediante accredito sul c/c bancario (o postale) di seguito indicato:

Banca (o Ufficio Postale) \_\_\_\_\_  
Agenzia \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

COORDINATE BANCARIE	PAESE	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO
Nazionali BBAN					
Internazionali IBAN					

DATA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

FIRMA DELL' ISCRITTO

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Può essere indicato alternativamente l'importo richiesto in cifre oppure in percentuale del montante maturato. L'importo indicato si intende al lordo delle imposte. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in %.

Si ricorda che ai fini della determinazione dell'anzianità necessaria (8 anni) sono considerati utili tutti i periodi di partecipazione alle forme pensionistiche complementari maturati dall'aderente per i quali lo stesso non abbia esercitato il riscatto totale della posizione individuale. Si ricorda inoltre che le somme percepite a titolo di anticipazione non possono mai eccedere, complessivamente, il 75% del totale dei versamenti, comprese le quote del TFR, maggiorati delle plusvalenze realizzate, effettuati alle forme pensionistiche complementari a decorrere dal primo momento di iscrizione alle predette forme. E' obbligatorio indicare il motivo della richiesta, in conseguenza del quale sarà necessario **allegare** i seguenti documenti:

(1) **SPESE SANITARIE:** Copia della **dichiarazione ASL** (struttura pubblica competente) attestante il carattere gravissimo e straordinario delle spese sanitarie (allegato n. 1), oltre alla copia delle **fatture** attestanti le spese sostenute o i preventivi di spesa di operatori specializzati (in questo caso produrre in seguito, appena disponibili, le fatture relative).

(2) **ACQUISTO PRIMA CASA:** Copia dell'**atto notarile** di acquisto. E' possibile produrre anche copia del contratto preliminare, riservandosi di allegare successivamente il contratto notarile definitivo. In caso di acquisto della prima abitazione per i figli, allegare **certificato di stato di famiglia**, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela. Nella eventualità di costruzione della prima casa di abitazione è necessario compilare l'allegato n.2.

(3) **RISTRUTTURAZIONE** di cui alle lettere a), b), c), e d) del c.1 dell'art.3 del T.U. delle disposizioni legislative e regolamentari in materia edilizia di cui al D.P.R. 06/06/2001, n. 380) : copia dell'**atto attestante la proprietà dell'immobile** da ristrutturare (e stratto dalla Conservatoria dei Registri Immobiliari, ovvero l'atto notarile da cui risulta la proprietà dell'abitazione, ovvero il titolo costitutivo del diritto reale di godimento da cui risultino i dati catastali). In caso di ristrutturazione della prima abitazione per i figli, allegare **certificato di stato di famiglia** attestante il rapporto di parentela. Copia delle **fatture/bonifici** attestanti le spese sostenute o i preventivi di spesa (in questo caso produrre in seguito, appena disponibili, le fatture relative). In sostituzione della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della legge n. 449/97 per fruire della detrazione di legge in sede di dichiarazione dei redditi, è possibile produrre **idonea autocertificazione** (allegato 3).

I dati dell'attività lavorativa vanno compilati in collaborazione con il datore di lavoro. In particolare si segnala che:

La **quota esente** su quanto maturato entro il 31/12/2000, da indicare per i soli lavoratori dipendenti, rappresenta l'ammontare totale dei contributi versati al Fondo dal dipendente entro il 31/12/2000 e non eccedenti il 4% della retribuzione imponibile annua ai fini TFR.

*Si rimanda inoltre al documento di regolamentazione delle anticipazioni disponibile sul sito [www.agrifondo.it](http://www.agrifondo.it)*

*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' 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.*

## DA ALLEGARE AL MODULO "RICHIESTA ANTICIPAZIONE" NEL CASO lettera a)

**DICHIARAZIONE ASL PER RICHIEDERE AL FONDO PENSIONE UNA ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE A SEGUITO DI GRAVISSIME SITUAZIONI RELATIVE A SÉ, AL CONIUGE E AI FIGLI PER TERAPIE ED INTERVENTI STRAORDINARI RICONOSCIUTI DALLE COMPETENTI STRUTTURE PUBBLICHE**

Spett.le Fondo Pensione Agrifondo

**In relazione alla domanda presentata dal Vostro aderente:**

Cognome e nome \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

al fine di ottenere l'anticipazione di contributi accumulati nel Fondo Pensione come previsto dall'art. 11 comma 7 del D.Lgs. 252 del 05/12/2005

### SI DICHIARA

che il sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
(riportare il nome dell'aderente al Fondo Pensione o del familiare dell'aderente)

**deve sostenere TERAPIE/INTERVENTI LEGATI A GRAVISSIME SITUAZIONI ED AVENTI CARATTERE DI STRAORDINARIETA' SOTTO IL PROFILO MEDICO.**

*Timbro e firma*

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

### ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- La certificazione di cui all'oggetto può essere rilasciata anche dal medico curante convenzionato o da Istituti o Cliniche convenzionate.
- In caso di spese sostenute per il familiare, allegare stato di famiglia, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela con l'aderente.
- Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.lgs. n. 196/03, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

DA INVIARE A: Fondo Pensione Agrifondo c/o Fondazione Enpaia Viale Beethoven, 48 - 00144 Roma oppure a mezzo fax al numero 06/5926295  
PER INFORMAZIONI: Numero verde 800.010270 - tel. 06.5458257-413- 388- 234 - e-mail: info@agrifondo.it Sito web: [www.agrifondo.it](http://www.agrifondo.it)

**DA ALLEGARE AL MODULO "RICHIESTA ANTICIPAZIONE"  
NEL CASO lettera b)**

**Autocertificazione dell'iscritto per richiedere al Fondo Pensione una  
anticipazione per costruzione in proprio della prima casa di abitazione**

**DICHIARAZIONE**

**Con riferimento alla richiesta di anticipazione per**

**costruzione in proprio della prima casa di abitazione** sul terreno sito in

\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

individuato nel vigente Catasto Terreni al foglio \_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_, di ettari \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445; consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- che l'immobile è destinato a "prima casa di abitazione" (agevolazioni previste dall'art.1, nota I I bis della Tariffa, parte prima, allegata al TUR);

**a.** di aver presentato in data \_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_

**Comunicazione inizio dei lavori**

**Domanda per rilascio del Permesso di costruire**

**Denuncia inizio attività (D.I.A.)**

**Segnalazione certificata inizio attività (S.C.I.A.)**

completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta per l'intervento dalla normativa vigente;

- b.** che non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali;

che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto è stata rilasciata autorizzazione n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ da \_\_\_\_\_;

- c.** di aver pagato il contributo concessorio;  
di non aver pagato il contributo concessorio.

- d. 1** che sono decorsi i termini di legge senza che sia intervenuto il rilascio del Permesso di costruire un espresso diniego alla richiesta della stesso;

che è stato rilasciato il Permesso di costruire n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_;

2  non sono state presentate integrazioni documentali alla domanda;

in data \_\_\_\_\_ sono state presentate integrazioni documentali alla domanda;

e. che nei termini di legge non è intervenuto espresso diniego all'intervento edilizio (solo per la S.C.I.A.)

f. di aver comunicato allo Sportello Unico per l'Edilizia il giorno \_\_\_\_\_ la **data di ultimazione dei lavori** (\_\_\_\_\_) e presentato il **certificato di collaudo finale**.

**Data Compilazione:** ..... /..... /..... **Firma:**\_\_\_\_\_

**DA ALLEGARE AL MODULO "RICHIESTA ANTICIPAZIONE"  
NEL CASO lettera c)**

**Autocertificazione dell'iscritto per richiedere al Fondo Pensione una  
anticipazione per interventi di manutenzione, restauro, risanamento, e  
ristrutturazione**

**DATI DEL PROPRIETARIO DELL'IMMOBILE** (da compilare solo se diverso dall'aderente al Fondo Pensione)

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice \_\_\_\_\_ Fiscale: Sesso:  M  F

Data di nascita \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Comune di nascita \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Residente \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ indirizzo e -mail \_\_\_\_\_

**DATI DELL'IMMOBILE**

Sito in (comune): \_\_\_\_\_ Prov.: ( )

CAP: \_\_\_\_\_ Indirizzo: \_\_\_\_\_

N. civico \_\_\_\_\_

**DICHIARAZIONE**

**Con riferimento alla richiesta di anticipazione per**

**interventi di ristrutturazione** sull'immobile sito in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_/P.zza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ fabbr./lotto \_\_\_\_\_ scala \_\_\_\_\_

piano \_\_\_\_\_ interno \_\_\_\_\_ distinto al N.C.E.U. al foglio \_\_\_\_\_, particella \_\_\_\_\_, subalterno \_\_\_\_\_

**DICHIARA**

in applicazione degli artt. 46 e 47 del DPR 28 dicembre 2000 n° 445; consapevole della responsabilità penale, in caso di falsità in atti e di dichiarazione mendace, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

- che l'immobile è destinato a "prima casa di abitazione" (agevolazioni previste dall'art.1, nota II bis della Tariffa, parte prima, allegata al TUR);

- a. di aver presentato in data \_\_\_\_\_ al Comune di \_\_\_\_\_
- Comunicazione inizio dei lavori**                       **Domanda per rilascio del Permesso di costruire**  
 **Denuncia inizio attività (D.I.A.)**                       **Segnalazione certificata inizio attività (S.C.I.A.)**
- completa della documentazione tecnica e progettuale prescritta per l'intervento dalla normativa vigente;
- b.  che non sussistono vincoli ambientali, paesaggistici e culturali;  
 che sussistono vincoli ambientali, paesaggistici, culturali e, pertanto, è stata rilasciata autorizzazione n. \_\_\_\_\_ in data \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_;
- c.  di aver pagato il contributo concessorio;  
 di non aver pagato il contributo concessorio

Data Compilazione: ..... /..... /.....

Firma: \_\_\_\_\_

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Allegare sempre copia dell'atto attestante la proprietà dell'immobile da ristrutturare (estratto della Conservatoria dei registri Immobiliari). In caso di interventi effettuati sulla prima casa di abitazione dei propri figli, allegare anche certificato dello stato di famiglia attestante il rapporto di parentela.
- Allegare sempre copia delle fatture/bonifici attestanti le spese sostenute.