

Il sottoscritto **CHIEDE**, sotto la propria responsabilità di conseguire un' **ANTICIPAZIONE** secondo i dettagli che seguono

<b>1 – DATI DEL LAVORATORE ISCRITTO AL FONDO</b>	
Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Indirizzo di residenza _____ n. _____	
Comune di residenza _____ Cap <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Provincia <input type="text"/> <input type="text"/>	
<b>2 – COMUNICAZIONI ONLINE</b> (compilare solo se si vogliono modificare i consensi già forniti)	
E - mail _____	Cellulare / Tel. _____
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Autorizzo l'utilizzo del numero di cellulare e dell'indirizzo e-mail sopra indicati per comunicazioni relative alla mia posizione <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</li> <li>▪ Autorizzo l'invio dell'estratto conto («comunicazione periodica») all'indirizzo e-mail sopra indicato <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Richiedo l'iscrizione alla newsletter del Fondo <input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No</li> </ul>
X _____ (Firma dell'aderente)	
<b>3 – IMPORTO RICHIESTO</b> barrare una sola casella	
<input type="checkbox"/> IMPORTO MASSIMO EROGABILE PREVISTO DALLA NORMATIVA IN ESSERE	indicare l'importo richiesto che non potrà superare comunque il limite massimo consentito. In mancanza di indicazione specifica, l'importo verrà considerato "lordo".
<input type="checkbox"/> IL SEGUENTE IMPORTO SPECIFICO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> lordi <input type="checkbox"/> netti	
<b>4 – DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI</b> da compilare con l'azienda - solo se iscritti al Fondo prima del 31/12/2000	
Abbattimento base imponibile fino al 31/12/2000 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	Importo che il Fondo deve applicare su quanto maturato entro il 31/12/2000, determinato nella misura di L.600.000 (€309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza nel Fondo ed alla percentuale di TFR versato al Fondo.
Quota esente su quanto maturato fino al 31/12/2000 <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> €	Ammontare totale dei contributi versati dall'aderente entro il 31/12/2000 e non eccedenti il 4% della retribuzione imponibile annua ai fini del TFR. Qualora la quota esente non venga comunicata, il Fondo Pensione considererà esenti tutti i contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000.
<b>5 – COORDINATE BANCARIE DI ACCREDITO DELL'IMPORTO</b>	
IBAN <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Intestato a _____ Banca _____ Filiale _____	
L'importo (al netto di spese e fiscalità) sarà accreditato sul conto corrente qui indicato. Nel caso di conto intestato a persona diversa dal richiedente, compilare l'allegato <b>DELEGA-VERSAMENTO</b> .	
 <b>Invia il presente modulo e tutta la documentazione richiesta: via mail a <a href="mailto:protocollo@solidarietaveneto.it">protocollo@solidarietaveneto.it</a> oppure via fax allo <b>041.97.62.68</b></b>	
<b>ATTENZIONE</b>	Allegare alla presente copia del proprio <b>DOCUMENTO D'IDENTITÀ</b> e <b>CODICE FISCALE</b> , pena nullità della richiesta. Nel caso di <b>CONTRATTO DI FINANZIAMENTO</b> contro cessione di quote di stipendio/salario e TFR, allegare <b>liberatoria emessa dalla società finanziaria o documentazione che attesti l'estinzione del finanziamento.</b>
<b>6 – QUIETANZA DI PAGAMENTO</b>	
A conclusione dell'operazione, contestualmente al pagamento, sarà reso disponibile <b>nell'area riservata</b> il dettaglio degli importi erogati. <u>Se entro 10 giorni dall'esecuzione del bonifico non riceveremo comunicazione contraria, il pagamento sarà considerato correttamente eseguito.</u>	
Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, <b>DICHIARA:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>▪ di aver preso visione del Documento sulle anticipazioni e delle «Istruzioni per la compilazione» presenti sul retro del presente modulo;</li> <li>▪ di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente e dallo Statuto di Solidarietà Veneto Fondo Pensione per l'esercizio della presente richiesta;</li> <li>▪ di essere consapevole che <u>eventuali anticipazioni pregresse non completate costituiscono motivo di rigetto della presente richiesta;</u></li> <li>▪ che quanto riportato nel presente documento e nella documentazione a corredo corrisponde a verità;</li> <li>▪ di essere consapevole 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.</li> </ul> <b>NEL CASO DI DOMANDA PRESENTATA SULLA BASE DI PRELIMINARE O PREVENTIVO DI SPESA:</b> <b>SI IMPEGNA a fornire la documentazione fiscale</b> comprovante la spesa effettivamente sostenuta <b>entro 1 anno</b> dall'erogazione dell'anticipo o dalla data di ultimazione dei lavori indicata nel preventivo stesso. Tale documentazione dovrà giustificare interamente l'ammontare lordo erogato, come specificato nel Documento sulle Anticipazioni. <b>È CONSAPEVOLE</b> che il mancato o parziale invio della documentazione fiscale comporta l'obbligo della restituzione degli importi non giustificati.	
_____, lì _____ (Luogo e data di compilazione)	_____ (Firma dell'aderente)
C.I.R. <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

### INDICAZIONI GENERALI

Nella richiesta 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 percentuale (nel limite della documentazione fiscale presentata).**

Si ricorda che ai fini della determinazione dell'anzianità necessaria (8 anni) **sono considerati utili tutti i periodi di partecipazione a forme pensionistiche complementari** per i quali l'aderente non abbia esercitato il riscatto totale (o immediato) della posizione individuale. 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 forme stesse.

**Si ricorda di ALLEGARE SEMPRE la copia di un documento d'identità e del codice fiscale, come riportato nelle istruzioni.**

**L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione dello stesso comportano l'IMMEDIATO RIGETTO della domanda.**

### DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

In caso di:

▪ **ACQUISTO DA TERZI**

copia dell'atto notarile di compravendita oppure, in via provvisoria, **preliminare di compravendita**, assieme alla **documentazione fiscale** (es. fatture e/o ricevute fiscali) attestante le spese sostenute, **riportante la dicitura «PAGATO»** e una firma per quietanza da cui risulti l'avvenuto pagamento.

▪ **ACQUISTO IN COOPERATIVA**

copia dell'atto pubblico di assegnazione dell'alloggio o, in via provvisoria, **estratto notarile del libro dei soci attestante la prenotazione dell'alloggio e contratto di appalto** sottoscritto dall'iscritto o dal legale rappresentante della cooperativa e la **documentazione degli esborsi sostenuti** (l'erogazione sarà effettuata a seguito di esibizione dell'atto pubblico di assegnazione).

▪ **COSTRUZIONE IN PROPRIO**

- copia dell'atto comprovante il titolo di proprietà del terreno;

- **autocertificazione attestante** (vedi ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE COSTRUZIONE PRIMA CASA):

- la proprietà del terreno su cui si intende costruire,
- il fatto che trattasi di "prima casa"
- la data inizio e l'eventuale data fine lavori (allegare anche il certificato comunale di ultimazione lavori);

- **documentazione fiscale** (es. fatture e/o ricevute fiscali) attestante le spese sostenute, **riportante la dicitura «PAGATO»** e una firma per quietanza da cui risulti l'avvenuto pagamento, e/o ricevute dei bonifici bancari attraverso i quali è stato disposto il pagamento, che attestino le spese sostenute a fronte dei lavori effettuati. Dalla ricevuta deve risultare la causale del versamento, il codice fiscale dell'aderente e il numero di partita IVA ovvero il codice fiscale del soggetto a favore del quale il bonifico è effettuato. In sostituzione della documentazione prevista dall'articolo 1, comma 3, della legge n. 449/97 per fruire della detrazione fiscale in sede di dichiarazione dei redditi è possibile produrre idonea autocertificazione (vedi ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE COSTRUZIONE PRIMA CASA).

**In tal caso il Fondo si riserva di verificare la veridicità delle dichiarazioni fornite dall'aderente attraverso l'esibizione dei documenti, tra i quali:**

- capitolato d'appalto da cui risultino gli interventi da realizzare;
- copia della concessione, dell'autorizzazione ovvero della comunicazione di inizio dei lavori, se previste dalla normativa edilizia;
- copia della comunicazione, effettuata al centro di servizio delle imposte dirette e indirette prima dell'inizio dei lavori, dalla quale risulti la data di inizio degli stessi;
- comunicazione alla ASL, ove necessaria, in base alle norme sulla sicurezza dei cantieri.

In caso di **acquisto della prima abitazione per i figli** occorre presentare l'allegato DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI STATO FAMIGLIA o, in alternativa, copia del **certificato di stato di famiglia**, rilasciato dal comune di residenza, attestante il rapporto di parentela. In caso di divorzio: estratto dell'atto di nascita dei figli.

### INDICAZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL PUNTO 3 - DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

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. Qualora la quota esente non venga comunicata, il Fondo Pensione considererà esenti tutti i contributi versati dal dipendente fino al 31/12/2000.

L'**ABBATTIMENTO DELLA BASE IMPONIBILE** che il Fondo deve applicare su quanto maturato entro il 31/12/2000, da indicare per i soli lavoratori dipendenti, è determinato nella misura di L.600.000 (€309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza nel Fondo ed alla % di TFR versato al Fondo. L'abbattimento di L.600.000 va riconosciuto all'aderente, per ogni anno di contribuzione, proporzionalmente tra il datore di lavoro ed il Fondo.

### RICHIESTE PRESENTATE SULLA BASE DI PRELIMINARE DI ACQUISTO O PREVENTIVI DI SPESA

Il Documento sulle Anticipazioni disciplina gli impegni del lavoratore nel caso di richiesta basata su preliminare di spesa. In particolare, il lavoratore è tenuto a **fornire la documentazione fiscale** comprovante la spesa effettivamente sostenuta **entro 1 anno dall'erogazione dell'anticipo o dalla data di ultimazione dei lavori indicata nel preventivo**. Tale documentazione dovrà giustificare interamente l'ammontare **lordo** erogato. Nel caso in cui, successivamente all'erogazione dell'anticipo, non dovesse pervenire al Fondo la documentazione fiscale nei termini e nella misura indicate, verrà richiesto al lavoratore di restituire le somme non giustificate, la cui entità sarà comunicata dal Fondo stesso. La restituzione dovrà avvenire entro due mesi dalla comunicazione suddetta.

In caso di mancata restituzione, il Fondo:

- non evaderà nuove richieste di anticipo della posizione inoltrate dall'aderente, tranne il caso di richieste per spese sanitarie
- Inoltre, sempre nel caso di mancata giustificazione degli importi ricevuti e mancata restituzione degli stessi, il Fondo si riserva di:
- segnalare il caso all'Agenzia delle Entrate;

### PRESENZA DI CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CON CESSIONE DEL V DELLO STIPENDIO

In caso di presenza di contratti di cessione del "quinto dello stipendio" è necessario allegare la liberatoria emessa dalla società finanziaria o la documentazione che attesti l'estinzione del finanziamento.

**In mancanza di tale documentazione, la richiesta verrà rigettata.**

### CODICE C.I.R.

Il codice C.I.R. è il codice identificativo del referente di Solidarietà Veneto con cui è stato compilato il modulo. Nel caso in cui lo stesso sia stato compilato in autonomia da parte dell'aderente, non è necessario indicare nulla.

Per la compilazione si faccia riferimento al **Documento sulle anticipazioni** disponibile nel sito web **www.solidarietaveneto.it** e alle istruzioni riportate in questa pagina.

In caso di necessità e/o per chiarimenti contattate il Fondo ai seguenti recapiti:

**Tel. 041.94.05.61 – UFFICIO LIQUIDAZIONI**

# ALLEGATO 1 – DICHIARAZIONE PRIMA CASA



**Quando va compilato:** in tutti i casi in cui si voglia richiedere un'anticipazione per acquisto o costruzione della "prima casa"  
**Chi lo compila:** l'iscritto a Solidarietà Veneto che inoltra la richiesta di anticipazione

## 1 – DICHIARAZIONE in caso di **ACQUISTO**

Il sottoscritto:

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

Codice fiscale

### DICHIARA che

le spese per le quali si sta richiedendo la presente anticipazione derivano dall'acquisto della **PRIMA CASA** di abitazione per me/per i miei figli.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_

(Firma)

## 2 – DICHIARAZIONE in caso di **COSTRUZIONE**

Il sottoscritto:

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

Codice fiscale

in qualità di **iscritto** a Solidarietà Veneto - Fondo Pensione, avendo sostenuto/dovendo sostenere spese per la costruzione della **PRIMA CASA** di abitazione propria/dei propri figli sul terreno

sito nel Comune di \_\_\_\_\_ Cap  Provincia

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

intestato a:

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

Codice fiscale

### DICHIARA che

la data di inizio dei lavori per cui si richiede l'anticipazione è //

l'eventuale data fine lavori per cui si richiede l'anticipazione è //

che corrisponde a quanto riportato nel certificato comunale di ultimazione lavori allegato, ove previsto.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

(Luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_

(Firma)

### Istruzioni per la compilazione:

Compilare la sezione: "Dati del proprietario del terreno" solo se diverso dall'iscritto.

- Allegare sempre copia dell'atto attestante la proprietà del terreno su cui costruire.

In caso di interventi effettuati per la costruzione della prima casa di abitazione dei propri figli, allegare anche certificato di stato di famiglia attestante il rapporto di parentela.

- Allegare sempre le fatture/bonifici attestanti le spese sostenute

La data di fine lavori è "eventuale" poiché se i lavori sono ancora "in corso" questa non sarà disponibile.

# DELEGA - DICHIARAZIONE VERSAMENTO SU ALTRO CONTO



**Quando va compilato:** nel caso in cui si richieda il pagamento su un conto corrente non direttamente intestato all'iscritto.  
**Chi lo compila:** l'iscritto a Solidarietà Veneto.

## AUTORIZZAZIONE

Io sottoscritto

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

Codice fiscale

**AUTORIZZO** il citato Fondo Pensione ad effettuare il pagamento relativo all'anticipazione da me richiesta, al netto delle ritenute fiscali, sul seguente conto corrente:

IBAN

Banca \_\_\_\_\_ Filiale \_\_\_\_\_

Intestato a \_\_\_\_\_ Codice fiscale

### DOCUMENTI DA ALLEGARE

Preghiamo di inviare unitamente al presente allegato copia del **DOCUMENTO D'IDENTITÀ** e **CODICE FISCALE DELL'INTESTATARIO DEL CONTO CORRENTE BANCARIO**. In assenza di tale documentazione, non sarà possibile procedere alla richiesta.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(Luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_  
(Firma dell'iscritto a Solidarietà Veneto)

\_\_\_\_\_  
(Firma del titolare del conto corrente)

# DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI STATO FAMIGLIA



**Quando va compilato:** nel caso in cui si richieda l'anticipazione per coniuge o per i figli  
**Chi lo compila:** l'iscritto a Solidarietà Veneto che inoltra la richiesta di anticipazione.

## DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (art. 46 d.p.r. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto

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

Codice fiscale

in qualità di aderente a Solidarietà Veneto - Fondo Pensione,

**CONSAPEVOLE** della responsabilità e della sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000;

**INFORMATO** ai sensi e per gli effetti del Regolamento (UE) 2016/679, che i dati personale raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa;

e sotto la propria responsabilità

### DICHIARA

(Compilare **ESCLUSIVAMENTE** il punto riferibile alla tipologia di dichiarazione che si vuole effettuare)

che la propria **FAMIGLIA ANAGRAFICA** si compone delle seguenti persone:

	COGNOME e NOME	CODICE FISCALE	DATA E LUOGO DI NASCITA	RAPPORTO CON DICHIARANTE
1				
2				
3				
4				
5				
6				

che il sottoscritto è in regime di **COMUNIONE DEI BENI** con:

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

Codice fiscale  Sesso  M  F Data di nascita  /  /

\_\_\_\_\_, lì \_\_\_\_\_  
(Luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_  
(Firma)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.