Fondo Pensione Nazionale

per il personale delle Banche di Credito Cooperativo Casse Rurali ed Artigiane

RICHIESTA di ANTICIPAZIONE su POSIZIONE INDIVIDUALE ì D.L. 174/2012

Cognome e Nome dellôIscritto ____ || ____

Codice Fiscale |__|__|__| |__|__|__| |__|__| |__| |__|__| |__|__|__|__| |__| Data Iscrizione al Fondo ____ / ____ / ________

Azienda dôappartenenza: Abi |__|__|__|__|__| ____

Recapiti telefonici: sede lavorativa/privato ____

E-mail _____________________________________ @ ____

Al **lordo** di altre anticipazioni già percepite, per un **Importo** di ú __ __ __ . __ __ __ , __ __ oppure per la **Percentuale** del |___|___|%

<u>È parte integrante della presente domanda, la seguente documentazione</u>:

1. documento di riconoscimento in corso di validità;
2. documento (della Banca) che certifichi le **coordinate bancarie** secondo il codice **IBAN**;
3. **D**ichiarazione **S**ostitutiva di **A**tto **N**otorio (**DSAN**) dove si attesta che alla data di maggio e giugno 2012 la residenza era in uno dei comuni danneggiati dagli eventi sismici (D.L. 174/2012);
4. documenti previsti dal Regolamento ed elencati nellôallegato relativo alla causale scelta nel presente modulo (no Ulteriori Esigenze).

<u>Scelta della causale :</u>

Iscritto

☐ **Acquisto** della prima casa di abitazione;

☐ **Costruzione** in proprio della prima casa di abitazione;

☐ **Realizzazione** di interventi edilizi sulla prima casa di abitazione.

Figlio/i

☐ **Acquisto** della prima casa di abitazione;

☐ **Costruzione** in proprio della prima casa di abitazione;

☐ **Realizzazione** di interventi edilizi sulla prima casa di abitazione.

☐ **Ulteriori Esigenze** dellôIscritto **al lordo di altre anticipazioni percepite per la stessa causale** (non necessita di documentazione).

Si dichiara di aver letto lo Statuto del Fondo Bcc/Cra ed il Regolamento sulle anticipazioni e di accettarne le condizioni.

Data compilazione ___ / ___ / ______   LôIscritto al Fondo Pensione Nazionale ______________________________________ (firma)

Informativa ai sensi dell'articolo 13 del D.Lgs. n. 196/2003:

1. I dati da Lei forniti verranno trattati allo scopo esclusivo del raggiungimento delle finalità istituzionali del Fondo Pensione. **2.** Il trattamento sarà effettuato mediante strumenti elettronici. **3.** Il conferimento dei dati è necessario per lo scopo di cui al precedente punto **1.4.** I dati non saranno comunicati ad altri soggetti, né saranno oggetto di diffusione ad eccezione degli outsourcers selezionati dal Fondo Pensione per la gestione delle sue attività istituzionali. **5.** Il titolare del trattamento è il Fondo Pensione Nazionale. **6.** Le sono riconosciuti i diritti di cui allôart. 7 del D.Lgs. 124/93.

Acquisite le informazioni di cui all'articolo 13 del D.L. 196/2003 il richiedente la prestazione conferisce il proprio *<u>consenso</u>* al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo ____________________ e Data ___ / ___ / _______   Firma ____________________________________