



Fondo Pensione Nazionale

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

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

Cognome e Nome dell'Iscritto _____ || _____

Codice Fiscale |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| |_|_|_|_| Data Iscrizione al Fondo ____ / ____ / ____

Azienda d'appartenenza: Abi |_|_|_|_|_|_| _____

Recapiti telefonici: sede lavorativa/privato _____

E-mail _____ @ _____

Al lordo di altre anticipazioni già percepite, per un **Importo** pari ad € ____ . ____ , ____ oppure per la **Percentuale** del |_|_|%

E' parte integrante della presente domanda, la seguente documentazione:

1. documento di riconoscimento in corso di validità;
2. documento (della Banca) che certifichi le **coordinate bancarie** secondo il codice **IBAN**;
3. **Dichiarazione Sostitutiva di Atto Notorio (DSAN)** dove si attesta che alla data del sisma di maggio e giugno 2012 la residenza era in uno dei comuni delle Provincie richiamate nel D.L. 174/2012.
4. documenti previsti dal Regolamento ed elencati nell'allegato relativo alla causale scelta nel presente modulo (no Ulteriori Esigenze).

Scelta della causale :

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** dell'Iscritto **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 ____ / ____ / ____ L'Iscritto 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 all'art. 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 consenso al trattamento dei dati personali per i fini indicati nella suddetta informativa.

Luogo _____ e Data ____ / ____ / ____

Firma _____