



Da compilare a cura della Società/Ente solo in caso di trasferimento volontario

La/Lo Società/Ente _____

con sede in _____ prov. _____ CAP _____

via _____ n. _____ tel. _____

dichiara

di essere stata informata/o dell'intenzione del proprio dipendente di avvalersi della facoltà di trasferire la posizione ad altro Fondo e che l'ultima contribuzione trattenuta sarà/è stata versata alla Cassa di Risparmio con il trimestre _____ anno _____

Data _____

Timbro e firma Società/Ente

L'aderente inoltre dichiara

- ✓ di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali e amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. del 28 dicembre 2000, n. 445)
- ✓ di essere in possesso dei requisiti che danno diritto alla presente richiesta
- ✓ di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso
- ✓ di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate sul presente modulo

e allega

- copia di documento identificativo in corso di validità.

Avvertenze

- Il Fondo provvede agli adempimenti conseguenti alla presente richiesta con tempestività e comunque entro il termine massimo di 6 mesi dalla ricezione della stessa corredata dalla documentazione completa.
- I termini relativi alla presente richiesta decorrono dal giorno in cui la stessa risulta essere corretta e completa. La richiesta non corretta viene respinta; quella non completa viene respinta se non integrata entro 6 mesi.
- L'importo oggetto di disinvestimento è quello risultante al primo giorno di valorizzazione utile successivo a quello in cui il Fondo ha verificato la sussistenza delle condizioni che danno diritto alla richiesta. A seconda dell'andamento del valore quota, che viene determinato alla fine di ciascun mese, l'importo disinvestito sarà maggiore o minore rispetto a quello che sarebbe risultato al momento della presentazione della richiesta.
- La verifica delle condizioni non può essere conclusa se il datore di lavoro non ha effettuato tutti gli adempimenti a suo carico (es. non ha versato tutti i contributi trattenuti in busta paga o non ha comunicato al Fondo la cessazione del rapporto di lavoro).
- Le somme risultanti dal disinvestimento delle quote accumulate sulla posizione individuale sono trasferite al Fondo prescelto di destinazione e sono esenti da ogni onere fiscale (per ulteriori informazioni consultare il Documento sul regime fiscale).

Data _____

Firma _____