



PREV02

Richiesta anticipazione

Richiesta di anticipazione della posizione individuale

Aderente

Cognome e Nome:

Codice fiscale: Residente a :

Via/Piazza:Provincia:CAP:.....

Telefono/Cellulare: E-mail:

Forma Pensionistica

Fondo Pensione Aperto:

- Il Mio Domani
- PrevidSystem
- Giustiniano

Piano Pensionistico Individuale:

- Il Mio Futuro
- Vita&Previdenza Sanpaolo Più

Numero Contratto

Motivo della richiesta

Il sottoscritto Aderente richiede un'anticipazione (al lordo dell'imposizione fiscale applicabile) pari a:

euro

o (in alternativa)

.....% (massimo 75%¹) della posizione individuale maturata alla data di disinvestimento

Al fine di sostenere spese per:

- 1. Acquisto prima casa di abitazione**
 - Mediante per sé per i propri figli
 - acquisto da terzi cooperativa costruzione in proprio
- 2. Interventi di ristrutturazione relativi alla prima casa di abitazione** propria dei propri figli
- 3. Spese mediche gravissime o straordinarie** per sé per il coniuge o per i propri figli
- 4. Esigenze di carattere personale**

¹ Per le casistiche di cui al punto 1, 2, 3 l'importo lordo richiedibile non potrà superare 75% della posizione individuale.
Per la casista di cui al punto 4 l'importo lordo richiedibile non potrà superare il 30% della posizione individuale.

Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto aderente:

- dichiara di essere
 - lavoratore dipendente lavoratore autonomo/libero professionista altro
- dichiara di (*dichiarazione non necessaria per richieste di sui al punto 3*)
 - non trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di non aver presentato domanda di concordato
 - trovarsi in stato di liquidazione o di fallimento e di aver presentato domanda di concordato
- dichiara che l'importo dei contributi versati lo scorso anno è stato o sarà
 - totalmente dedotto totalmente non dedotto non dedotto per un importo pari a euro
- dichiara che l'importo dei contributi versati nell'anno in corso
 - non sarà portato in deduzione né dal sottoscritto né da altri soggetti
 - sarà portato in deduzione
 - sarà portato in deduzione per un importo pari a euro.....
- prende atto che le anticipazioni richieste per ciascuna delle **casistiche di cui ai punti 1, 2 e 3** non possono superare il **75%** della posizione individuale complessivamente maturata alla data di disinvestimento (*nel computo complessivo dell'importo erogabile sono detratte le somme già erogate a titolo di anticipazione e non reintegrate*), e resta inteso che l'importo dell'anticipazione non può in ogni caso eccedere l'onere sostenuto comprovato da idonea documentazione.
- prende atto che l'anticipazione richiesta per la **casistica di cui al punto 4** non può superare il **30%** della posizione individuale complessivamente maturata alla data di disinvestimento(*nel computo complessivo dell'importo erogabile sono detratte le somme già erogate a titolo di anticipazione e non reintegrate*).

Modalità di pagamento

Il sottoscritto Aderente chiede che l'importo liquidato sia accreditato sul conto corrente di cui è intestatario, con il seguente IBAN:

Documentazione allegata

L'importo riscattato verrà erogato dalla Compagnia solo a seguito del ricevimento della richiesta firmata e completa della documentazione riportata nell'**Allegato 1**.

Avvertenze

- L'importo da liquidare è determinato con riferimento al primo valore unitario delle quote successivo all'accertamento della sussistenza dei requisiti previsti per l'anticipazione.
- Al fine di evitare una doppia imposizione in fase di liquidazione delle prestazioni è necessario comunicare, anno per anno, l'importo di eventuali contributi che non hanno fruito della deduzione fiscale, tramite l'apposito modulo predisposto dalla Compagnia.
Pertanto, si richiama l'attenzione sull'opportunità di verificare, prima della liquidazione delle prestazioni, la correttezza delle informazioni relative alla propria posizione, accedendo all'Area Riservata oppure consultando l'ultima Comunicazione periodica pervenuta.

Luogo e Data

X

Firma aderente
(o rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire)

Allegato 1 – Documentazione richiesta in caso di anticipazione

Per tutte le richieste di anticipazione devono essere allegati:

- fotocopia fronte/retro di documento di identità dell'aderente o del rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire;
- fotocopia fronte/retro del Codice Fiscale dell'Aderente
- nel caso di lavoratore dipendente, dichiarazione fiscale del datore di lavoro riportata nell'**Allegato 2 (Dichiarazione fiscale del datore di lavoro)** che dovrà essere compilata, timbrata e firmata da ciascun datore di lavoro solo per le casistiche previste e indicate nell'allegato stesso;
- qualora le spese siano sostenute nell'interesse del coniuge in regime di comunione dei beni o dei figli:
 - certificato anagrafico attestante il rapporto di parentela con l'interessato ovvero dichiarazione sostitutiva di atto notorio (fac-simile allegato);
 - **informativa sul trattamento dei dati personali** di cui all'art. 13 del D.lgs n. 196/2003 riportata nell'**Allegato 3** compilata e sottoscritta dal coniuge o dai figli.

Inoltre, a seconda della motivazione per la quale viene richiesta l'anticipazione dovranno essere prodotti anche i seguenti documenti.

Documentazione in caso di anticipazione per acquisto della prima casa di abitazione

Acquisto da terzi

- Copia autentica dell'atto notarile di compravendita comprensivo delle dichiarazioni per ottenere le agevolazioni fiscali di prima casa (dichiarazione a trasferire entro 18 mesi dall'acquisto la propria residenza nell'immobile acquistato e, se già titolare di diritto di proprietà su altro immobile già adibito a prima casa, dichiarazione di impegno a vendere il primo immobile entro 1 anno dal rogito).

ovvero, in assenza dell'atto notarile di compravendita:

qualora l'interessato abbia ottenuto la residenza presso l'immobile oggetto di acquisto:

- Certificato di residenza
- Copia del contratto preliminare di vendita¹ e autocertificazioni attestanti:
 - che l'interessato non è titolare di alcun diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del Comune ove è ubicato l'immobile oggetto di acquisto;
 - se proprietario di immobile già adibito a prima casa, l'impegno a dichiarare nel rogito¹ che entro un anno dallo stesso sarà venduto il primo immobile.

qualora l'interessato non abbia ancora ottenuto la residenza presso l'immobile oggetto di acquisto:

- Copia del contratto preliminare di vendita¹ e autocertificazioni attestanti:
 - l'impegno dell'interessato a trasferire entro 18 mesi dall'acquisto la propria residenza nel Comune ove è ubicato l'immobile;
 - che l'interessato non è titolare di alcun diritto reale (proprietà o godimento) relativamente ad altre abitazioni nel territorio del Comune ove è ubicato l'immobile oggetto di acquisto;
 - se proprietario di immobile già adibito a prima casa, l'impegno a dichiarare nel rogito¹ che entro un anno dallo stesso sarà venduto il primo immobile.

¹ La copia dell'atto notarile di compravendita dovrà in ogni caso essere fornita non appena disponibile e, comunque, entro 12 mesi dall'erogazione della somma, così come la copia dei rogiti.

Acquisto mediante cooperativa

- Copia autentica dell'atto notarile di assegnazione definitiva dell'alloggio ovvero, in assenza, copia dell'estratto notarile del libro soci attestante la prenotazione e il prezzo dell'alloggio e/o eventuali altri contratti preliminari, fermo restando l'obbligo di trasmettere copia dell'atto notarile di assegnazione definitiva non appena disponibile e, comunque, entro 12 mesi dall'erogazione della somma. Qualora le tempistiche di fine lavori e consegna dell'immobile non consentano il rispetto di tale termine, è necessario produrre, entro tale scadenza e con periodicità annuale, una comunicazione a cura della cooperativa che attesti lo stato di avanzamento e le tempistiche di assegnazione previste;
- copia delle fatture relative alle spese sostenute durante lo svolgimento dei lavori ovvero, in assenza, copia dei preventivi di spesa, fermo restando l'obbligo di trasmettere copia delle fatture emesse non appena disponibili e, comunque, non oltre 12 mesi dall'erogazione della somma. Qualora le tempistiche di fine lavori non consentano il rispetto di tale termine, è necessario produrre, entro tale scadenza e con periodicità annuale, una comunicazione a cura del responsabile dei lavori che attesti lo stato di avanzamento e tempistiche di ultimazione previste.

Costruzione in proprio

- Copia del permesso di costruire e del versamento del contributo per il rilascio del permesso di costruire;
- copia del contratto di appalto;
- copia delle fatture che attestano il pagamento dei lavori effettuati ovvero, in assenza, preventivi di spesa, fermo restando l'obbligo di trasmettere copia delle fatture emesse non appena disponibili e, comunque, non oltre 12 mesi dall'erogazione della somma. Qualora le tempistiche di fine lavori non consentano il rispetto di tale termine, è necessario produrre, entro tale scadenza e con periodicità annuale, una comunicazione a cura del responsabile dei lavori che attesti lo stato di avanzamento e le tempistiche di ultimazione previste.

Documentazione in caso di anticipazione di ristrutturazione della prima casa di abitazione

- Copia autentica della documentazione attestante il titolo di proprietà o il titolo costitutivo del diritto reale sull'immobile nel quale sono effettuati gli interventi per i quali si richiede l'anticipazione. Gli interventi per i quali può essere richiesta l'anticipazione riguardano la prima casa di abitazione dell'aderente o dei figli: in tale ultimo caso deve essere prodotta dichiarazione sostitutiva di atto notorio (fac-simile allegato) attestante che gli interventi per i quali si richiede l'anticipazione riguardano la prima casa di abitazione propria o dei propri figli;
- dichiarazione rilasciata da parte del professionista abilitato (ingegnere, architetto, geometra o altra figura/struttura competente) attestante che le spese sostenute sono relative a interventi di recupero del patrimonio edilizio di cui alle lettere a), b), c), e d) del comma 1 dell'art. 3 D.P.R. 380/2001 (fac-simile allegato da far compilare e sottoscrivere dall'impresa che effettua i lavori di ristrutturazione), in alternativa è possibile inviare la documentazione trasmessa all'Agenzia delle Entrate per usufruire delle detrazioni fiscali;
- copia del contratto da cui risultano gli interventi da realizzare con indicazione della spesa complessiva;
- per gli interventi effettuati su parti comuni dell'edificio, copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese;
- copia delle fatture relative ai lavori effettuati ovvero, in assenza, preventivi di spesa, fermo restando l'obbligo di inviare copia delle fatture definitive non appena disponibili e comunque non oltre 12 mesi dall'erogazione della somma. Qualora le tempistiche di fine lavori non consentano il rispetto di tale termine, è necessario produrre, entro tale scadenza e con periodicità annuale, una comunicazione a cura del responsabile dei lavori che attesti lo stato di avanzamento e le tempistiche di ultimazione previste.

Documentazione in caso di anticipazione per spese mediche gravissime e straordinarie

- Attestazione da parte di idonea struttura pubblica che dichiara che le terapie e gli interventi rivestono carattere di straordinarietà a seguito di gravissime situazioni (fac-simile allegato);
- fatture o ricevute o altra documentazione attestante gli oneri effettivamente sostenuti ovvero, in assenza, preventivi di spesa, fermo restando l'obbligo di inviare copia delle fatture definitive non appena disponibili e comunque non oltre 12 mesi dall'erogazione della somma.

La Compagnia si riserva la facoltà di richiedere all'aderente ogni altra documentazione ritenuta necessaria.

Si rammenta che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 445/2000, sono previste sanzioni penali in caso di falsità in atti e dichiarazioni mendaci.

Allegato 2 – Dichiarazione fiscale del datore di lavoro

Se i versamenti contributivi anteriori al 01/01/2001 sono stati versati da datori di lavoro diversi, ogni datore di lavoro dovrà compilare, timbrare e sottoscrivere una copia della dichiarazione.

Aderente

Cognome e Nome:

Codice fiscale: Numero Contratto:

Azienda

Denominazione:.....

Codice fiscale/Partita IVA:.....

Persona di riferimento per eventuali chiarimenti:

Sig./Sig.ra

Tel.....Fax.....Indirizzo e-mail

Informazioni fiscali

DATI NECESSATI FINO AL 31/12/2000

(da compilare solo in caso di aderente lavoratore dipendente con versamenti effettuati per il tramite del datore di lavoro fino al 31/12/2000)

Vecchi iscritti

- importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda: euro.....
- aliquota Tfr (da non indicare in caso di richiesta di Anticipazione):%
- periodo di riferimento: dal/...../..... al/...../.....

Nuovi iscritti

- importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda: euro.....
- Percentuale media di Tfr destinato alla forma pensionistica fino al 31/12/2000 : % per il periodo dal/...../..... al/...../.....
- franchigia Tfr di spettanza del fondo pensione: euro

IMPORTI VERSATI A TITOLO DI PREMIO DI PRODUTTIVITA'

- per l'anno in corso pari a: euro.....
- per l'anno precedente pari a: euro.....

Ultima contribuzione

Importo: euro Data di versamento/...../.....

Luogo e Data

Timbro e firma del datore di lavoro

Istruzioni per la compilazione

- Per i vecchi iscritti (ossia coloro che, al 28/04/1993, figuravano iscritti a forme pensionistiche complementari istituite prima del 15/11/1992 e che non hanno mai riscattato la propria posizione individuale) occorre indicare l'aliquota Tfr e il relativo periodo di riferimento.
Nel caso di interruzione del rapporto di lavoro con erogazione del Tfr, anche per passaggio a un altro datore di lavoro nell'ambito del medesimo Gruppo, è indispensabile segnalare le diverse aliquote Tfr applicate ed i relativi periodi di riferimento, compilando una "Dichiarazione fiscale del datore di lavoro" per ogni rapporto di lavoro.
Con riferimento agli eventuali importi versati dall'aderente eccedenti il 4% della retribuzione annua lorda (così come indicata dall'art. 17, comma 2 del Tuir), si segnala che, qualora non sia segnalato alcun dato, la forma pensionistica **considererà tutti i contributi versati dall'aderente fino al 31/12/2000 compresi nel limite del 4% della retribuzione annua lorda e quindi esenti da tassazione in sede di conteggi fiscali.**
- Per i nuovi iscritti (ossia coloro che si sono iscritti a una forma pensionistica complementare dal 29/04/1993) è previsto che **la base imponibile** su quanto maturato entro il 31/12/2000 venga ridotta nella misura massima di euro 309,87 per anno (**Franchigia di Tfr**). Tale riduzione si applica in proporzione alle quote di accantonamento annuale del Tfr destinate alla forma pensionistica e pertanto occorre indicare la percentuale media del Tfr destinato alla forma pensionistica fino al 31/12/2000, il relativo periodo di riferimento e l'importo della riduzione (franchigia) da applicare. Qualora non venga comunicato l'importo della franchigia, la forma pensionistica **non riconoscerà alcuna riduzione della base imponibile all'aderente in sede di conteggi fiscali.**
- L'indicazione circa il versamento dell'eventuale premio di produttività è necessaria ai fini dell'applicazione della corretta tassazione dal momento che, con decorrenza 1° gennaio 2017, la parte di montante derivante da tali contributi beneficia di un regime di esenzione totale da imposta in sede di liquidazione della prestazione.

È indispensabile segnalare sempre l'importo dell'ultima rata di contribuzione di competenza e la relativa data di versamento negli appositi spazi. Eventuali contributi versati alla forma pensionistica complementare successivamente alla richiesta di trasferimento non potranno essere accolti e verranno pertanto restituiti.

Allegato 3 – Informativa in materia di protezione dei dati personali

AI SENSI DELL'ART. 13 DEL D.LGS 30 GIUGNO 2003 N. 196 (Informativa aggiornata a 03/2016)

1. Ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito "**Codice**") Intesa Sanpaolo Vita S.p.A. (di seguito anche la "**Società**") appartenente al Gruppo Intesa Sanpaolo La informa nella Sua qualità di "Interessato"¹ che la documentazione a corredo della richiesta di anticipazione contiene dati personali e potrebbe contenere dati sensibili¹ che la riguardano e che verranno trattati sia con supporto cartaceo sia con l'ausilio di strumenti elettronici, ai fini della liquidazione all'aderente delle quote versate alla forma pensionistica complementare a titolo di anticipazione secondo quanto previsto dall'art. 11 del D.Lgs n. 252/2005.

Il conferimento di tali dati è necessario alla liquidazione delle spettanze dovute e, pertanto, il rifiuto a fornire la documentazione prevista e il mancato consenso alle fasi di trattamento rendono impossibile l'espletamento di tale attività.

2. I suoi dati personali possono essere comunicati ai seguenti soggetti, i quali svolgono la funzione di responsabile esterno del trattamento oppure operano in totale autonomia come distinti titolari del trattamento:

- soggetti abilitati al collocamento dei nostri prodotti/servizi (promotori finanziari, produttori diretti, banche ecc.) nonché società che svolgono servizi bancari, finanziari e assicurativi;
- soggetti del Gruppo di appartenenza anche in considerazione dell'accentramento di alcune attività all'interno del Gruppo quali servizi informatici, controllo aziendale, spedizioni etc.;
- soggetti che offrono servizi per l'acquisizione, la registrazione ed il trattamento dei dati rivenienti da documenti o supporti forniti o originati dagli stessi clienti ed aventi oggetto lavorazioni massive;
- soggetti che intervengono nel rapporto per la trasmissione dei flussi contributivi a favore della clientela;
- soggetti che svolgono attività di stampa, trasmissione imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela (es. PT Postel);
- soggetti che svolgono attività di archiviazione della documentazione relativa ai rapporti intercorsi con la clientela e non;
- soggetti che svolgono attività di assistenza alla clientela e non (es. call center, help desk);
- soggetti che forniscono servizi di outsourcing di hardware ed elaborazione dati;
- studi o società nell'ambito dei rapporti di consulenza o assistenza (es. studi legali);
- società di servizi a cui è affidata la gestione amministrativa della forma pensionistica complementare
- società di revisione nonché altri soggetti nei cui confronti la comunicazione dei dati è obbligatoria (Anagrafe Tributaria, Magistratura, Forze dell'ordine ecc.).

Inoltre, per le finalità sopra menzionate, le precisiamo che, quali Responsabili o Incaricati del trattamento, possono venire a conoscenza dei suoi dati i nostri dipendenti e/o collaboratori di volta in volta interessati o coinvolti nell'ambito delle rispettive mansioni (ad es. ufficio portafoglio, ufficio reclami, ufficio legale).

L'elenco completo e costantemente aggiornato di tutti i predetti soggetti (titolari autonomi, responsabili e incaricati) è disponibile on line sul sito internet www.intesasanpaolovita.it oppure può essere richiesto scrivendo a privacy@intesasanpaolovita.it.

I Suoi dati personali non sono soggetti a diffusione.

3. La presente informativa riguarda anche il trattamento dei dati del Rappresentante legale dell'Interessato qualora quest'ultimo sia incapace di agire. Pertanto l'eventuale consenso prestato dal Rappresentante legale per il trattamento dei dati personali dell'Interessato incapace di agire si intenderà prestato anche a favore del trattamento dei propri dati personali non sensibili ai soli fini della liquidazione all'aderente delle quote versate alla forma pensionistica complementare a titolo di anticipazione secondo quanto previsto dall'art. 11 del D.Lgs n. 252/2005.

4. Titolare del trattamento dei dati è Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., con sede legale in Torino, Corso Inghilterra, 3 – c.a.p. 10138.

All'interessato competono tutti i diritti di cui all'art. 7 del D.Lgs. n. 196/2003 e nello specifico l'Interessato ha diritto di ottenere dal Titolare del trattamento:

- la conferma circa l'esistenza o no dei dati che Lo riguardano, anche se non ancora registrati, e che tali dati vengano messi a Sua disposizione in forma intelligibile;
- di conoscere l'origine dei dati nonché le finalità, modalità e logica su cui si basa il trattamento;

¹ L'art. 4, comma 1, lett. d) del D.Lgs n. 196/2003 definisce sensibili, ad esempio, i dati relativi allo stato di salute, alle opinioni politiche e sindacali e alle convinzioni religiose.

- l'indicazione degli estremi identificativi del Titolare e dei Responsabili nonché dei soggetti e delle categorie di soggetti ai quali i dati personali possono essere comunicati o che possono venirne a conoscenza in qualità di responsabili o incaricati del trattamento;
- la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione legge nonché l'aggiornamento, la rettifica o l'integrazione dei dati.

L'Interessato ha diritto di opporsi: a) per motivi legittimi, al trattamento dei dati che Lo riguardano ancorché pertinenti allo scopo della raccolta; b) al trattamento dei dati personali che Lo riguardano a fini di invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta o per il compimento di ricerche di mercato o di comunicazione commerciale.

Per ulteriori informazioni e per l'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice, Lei può rivolgersi ad Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., - Privacy, Viale Stelvio, 55/57 – c.a.p. 20159. Presso i medesimi uffici è disponibile l'elenco aggiornato dei responsabili del trattamento dei dati personali, elenco che può essere richiesto anche scrivendo a privacy@intesasanpaolovita.it.

Con la sottoscrizione che segue, esprimo il libero consenso al trattamento dei dati personali, eventualmente anche sensibili da me forniti, da parte di Intesa Sanpaolo Vita S.p.A., alla loro comunicazione ai soggetti individuati nell'informativa fornitami e ai conseguenti trattamenti da quest'ultimi effettuati, in ogni caso ai soli fini indicati nell'informativa stessa.

Nome e Cognome

Firma

Interessato 1 _____

Interessato 2 _____

Interessato 3 _____

Interessato 4 _____

Data ____/____/____

FAC SIMILE

Dichiarazione ASL o del Medico curante per richiedere al fondo pensione un'anticipazione per spese sanitarie derivanti da gravissime situazioni per terapie ed interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche, per sé o per il coniuge o per i figli

Alla forma pensionistica complementare _____

In relazione alla domanda presentata dal Vostro iscritto:

Cognome e nome _____

nato/a _____ il _____

al fine di ottenere l'anticipazione di contributi accumulati nel fondo pensione, ai sensi della normativa vigente

si riconosce

che lo/la stesso/a e/o il familiare¹ _____

ha necessità di sottoporsi ad un intervento e/o dovrà sostenere spese sanitarie per terapie aventi carattere di straordinarietà, che vengono certificate come derivanti da gravissime situazioni:

_____ li _____

Timbro e firma

**N.B. Il timbro del medico di famiglia deve riportare il codice regionale o ASL.
Nel caso tale codice non fosse presente è necessario presentare certificazione del medico dove si attesta che l'aderente è un suo paziente.**

¹ indicare NOME e COGNOME e relazione di parentela

FAC SIMILE

Modulo per la certificazione che gli interventi di manutenzione ordinaria/straordinaria/restauro e risanamento conservativo/ristrutturazione edilizia sulla prima casa di abitazione rientrano in quelli previsti dalla normativa

La società _____

appaltatrice degli interventi di manutenzione ordinaria / straordinaria/restauro e risanamento

conservativo/ristrutturazione edilizia sull'abitazione sita nel comune di _____

in via _____

di proprietà del signor/a _____

dichiara

che tali lavori rientrano in quelli previsti dalla normativa art. 3, comma 1, lettere a), b), c) e d), D.P.R. n°380/2001

_____ li _____

Timbro e firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 – lettera r – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

a _____ Provincia _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

CERTIFICA che propria famiglia, alla data del ___ / ___ / 20___, si compone come sotto indicato:

| COGNOME E NOME | Comune di nascita | Data di nascita | Relazione di parentela |
|----------------|-------------------|-----------------|------------------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Si impegna altresì a produrre, su richiesta della Compagnia, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Luogo e Data

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA'

(Art. 46 – lettera r – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il Sottoscritto _____

nato/a _____ il _____

residente in _____

a _____ Provincia _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA che gli interventi per i quali si richiede l'anticipazione riguardano:

- la prima casa di abitazione propria**
- la prima casa di abitazione dei propri figli;**

Si impegna altresì a produrre, su richiesta della Compagnia, la documentazione idonea a confermare la veridicità dei dati dichiarati.

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Luogo e Data

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente che ha richiesto il certificato.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE DI RESIDENZA

(Art. 46 – lettera r – D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Il/La Sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

di essere residente in data*nel Comune di.....
(prov.....); vian.**RICOMPRESO** nei
Comuni di cui agli Allegati 1 e 2 della Legge n. 229 del 15 dicembre 2016 recante interventi urgenti in favore
delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto 2016

di essere residente in data*nel Comune
di.....
(prov.....); vian.**DIVERSO da quelli
indicati negli** Allegati 1 e 2 della Legge n. 229 del 15 dicembre 2016, ma rientrante in una delle Regioni
interessate dagli eventi sismici (Abruzzo, Lazio, Marche, Umbria).

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

Luogo e Data

Firma del dichiarante per esteso e leggibile

La firma non va autenticata, né deve necessariamente avvenire alla presenza dell'impiegato dell'Ente

* indicare la data dell'evento sismico (24 agosto 2016, 26 ottobre 2016 o 30 ottobre 2016)