

Da inviare con Raccomandata A.R. a: Servizi Previdenziali S.p.A. – Piazza Fernando de Lucia 15 – 00139 Roma

**SCHEDA PER LA RICHIESTA DI RISCATTO/MANTENIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE**  
(Le richieste prive degli allegati previsti non verranno accettate)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Data di prima iscrizione a forme di previdenza complementare \_\_\_\_\_

**CHIEDE**

ai sensi del D.Lgs. 252/2005 e dello Statuto di Fiprem

①  **IL MANTENIMENTO DELLA POSIZIONE**②  **IL RISCATTO DELLA POSIZIONE PER IL SEGUENTE MOTIVO**

<b>100%</b>	
<b>CAUSALE</b>	<b>ALLEGATI SPECIFICI</b>
<input type="checkbox"/> Licenziamento per giusta causa o giustificato motivo oggettivo <input type="checkbox"/> Dimissioni volontarie <input type="checkbox"/> Cambio contratto senza risoluzione rapporto di lavoro: cessione azienda o ramo di azienda <input type="checkbox"/> Promozione a dirigente <input type="checkbox"/> Risoluzione consensuale/Scadenza contratti a tempo determinato <input type="checkbox"/> Fallimento azienda (licenziamento collettivo, dissesto finanziario, procedure concorsuali, ecc.) <input type="checkbox"/> Procedura di mobilità <input type="checkbox"/> Risoluzione del rapporto di lavoro per raggiungimento dell'età pensionabile con anzianità di iscrizione al Fondo inferiore a 5 anni.	
<input type="checkbox"/> Invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo	Certificato ASL e/o medico curante
<input type="checkbox"/> Cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi	Autocertificazione (vedi All. A). Certificato di iscrizione alle liste di collocamento.
<b>AVVERTENZA</b> Per la seguente causale <b>“Risoluzione consensuale o dimissioni finalizzate al pensionamento” – con iscrizione a forme di previdenza complementare di almeno 5 anni -</b> deve essere compilato <b>il Mod. Fiprem.23</b> “Scheda per la richiesta di prestazione pensionistica”.	

<b>50%</b>	
<b>CAUSALE</b>	<b>ALLEGATI SPECIFICI</b>
<input type="checkbox"/> Cessazione dell'attività lavorativa che comporti l'inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi <input type="checkbox"/> Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria / Straordinaria a zero ore della durata di almeno 12 mesi senza risoluzione del rapporto di lavoro <input type="checkbox"/> Procedura di mobilità	Autocertificazione (vedi All. A). Certificato di iscrizione alle liste di collocamento.

**Oltre agli Allegati espressamente indicati vanno sempre prodotti:**✓ **Documento di identità in corso di validità e codice fiscale.**



## ISTRUZIONI IMPORTANTI

### RISCATTO del 100% della posizione individuale accantonata

- **Procedura di mobilità:** il riscatto totale è consentito in conseguenza della cessazione dell'attività lavorativa per procedura di mobilità.
- **Inoccupazione per un periodo di tempo superiore a 48 mesi:** l'aderente invia (in originale) il certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse. In questo caso, in sostituzione della certificazione da parte dell'Azienda il lavoratore allega copia della carta di identità in corso di validità e copia del codice fiscale. Allega altresì il modulo di autocertificazione - All. A.
- **Risoluzione del rapporto di lavoro per raggiungimento dell'età pensionabile con anzianità di iscrizione al Fondo inferiore a 5 anni:**  
Se al momento del pensionamento si hanno meno di 5 anni di partecipazione alla previdenza complementare, è possibile richiedere il riscatto per pensionamento.

#### **Fondo di Garanzia**

Si segnala che contro il rischio derivante dall'omesso o parziale versamento da parte del datore di lavoro al Fondo pensione, è stato istituito presso l'INPS un apposito Fondo di Garanzia, le cui modalità di intervento sono disciplinate dalla Circolare INPS N. 23 del 22 Febbraio 2008.

Le condizioni perché l'associato possa richiedere l'intervento del Fondo di Garanzia è che lo stesso, all'atto della domanda, risulti essere iscritto ad un Fondo pensione. Ne consegue che l'inoltro della richiesta di riscatto totale prima dell'attivazione del Fondo di Garanzia, preclude all'associato l'esercizio del diritto di richiederne l'intervento.

### RISCATTO del 50% della posizione individuale accantonata

- **Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria/Straordinaria a zero ore della durata di almeno 12 mesi senza risoluzione del rapporto di lavoro:** il riscatto parziale è consentito anche prima della avvenuta maturazione di 12 mesi di C.I.G. qualora risulti definito a priori il periodo di fruizione di almeno 12 mesi (Orientamento COVIP del 28.11.2008).  
Si ricorda che al termine del periodo di C.I.G./C.I.G.S. il lavoratore può riprendere regolarmente i versamenti al Fondo. Si ricorda altresì che il T.F.R. maturato in Azienda nel periodo di C.I.G./C.I.G.S. confluisce al Fondo con le consuete modalità.
- **Procedura di mobilità:** il riscatto parziale è consentito per ricorso da parte della Azienda a procedura di mobilità ovvero per inoccupazione superiore a 12 mesi.
- **Inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi:** l'aderente invia (in originale) certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse. In questo caso, in sostituzione della certificazione da parte dell'Azienda il lavoratore allega copia della carta di identità in corso di validità e copia del codice fiscale. Allega altresì il modulo di autocertificazione - All. A.

#### **Riscatto parziale (50%) e cessione del 5° dello stipendio**

In caso di richiesta del 50% del capitale accantonato si ricorda che, qualora la posizione risulti vincolata da uno o più contratti di finanziamento, la richiesta deve obbligatoriamente essere corredata dalle liberatorie al pagamento di tutti gli enti mutuanti.

In caso contrario le pratiche non verranno accettate.