

# PREVIVOLO

Fondo Pensione Complementare P.N.T. – Piloti e Tecnici di Volo

Sede Legale Via A. Marchetti, 111 - 00148 Roma

Uffici: Viale delle Milizie, 9 – 00192 Roma (tel 06/37355332 Fax. 06/37519629 e-mail: segreteria.previvo@ci-spa.it)

Cod. fiscale 97148300581

Iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione con numero d'ordine 104

---

*A tutte le Aziende associate*

*Alle OO.SS./AA.PP.*

*A tutti gli iscritti*

Roma, 22 dicembre 2008

**Oggetto: Circolare n° 4/2008 – Modalità operative per la richiesta di riscatto parziale della posizione in caso di Cassa Integrazione Guadagni**

Si comunica che le richieste di riscatto parziale della posizione per effetto della messa in cassa integrazione a zero ore potranno essere accolte solo se corredate dalla seguente documentazione:

- richiesta di riscatto (in originale)
- copia della lettera di messa in cassa integrazione a zero ore
- dichiarazione del singolo richiedente in cui lo stesso si impegna a restituire le somme percepite qualora il periodo di cassa integrazione sia inferiore a 12 mesi (in originale).

Si evidenzia che l'anticipato riscatto, seppur parziale, della posizione maturata può dare luogo alla capitalizzazione delle perdite derivanti dall'andamento negativo dei mercati finanziari e conseguentemente delle linee di investimento del Fondo, e pertanto può precludere la possibilità di partecipare ad eventuali successivi recuperi del comparto in cui è investita la singola posizione presso il Fondo.

Si ricorda, come già esplicitato nella circolare n°3/2008 del 16 dicembre 2008, che il trattamento fiscale applicabile agli importi erogati a titolo di riscatto sarà quello tempo per tempo vigente nel periodo di maturazione del montante. Si distinguono 3 periodi di maturazione dello zainetto previdenziale, definiti da altrettanti interventi normativi di riforma del sistema pensionistico complementare e riconducibili ai seguenti:

1. montante maturato al 31/12/2000 (M1);
2. montante maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 (M2);
3. montante maturato dal 1/01/2007 (M3).

La fiscalità applicata è quella contenuta nella Circolare n. 70/E del 18/12/2007 e di seguito evidenziata:

# PREVIVOLO

Fondo Pensione Complementare P.N.T. – Piloti e Tecnici di Volo

Sede Legale Via A. Marchetti, 111 - 00148 Roma

Uffici: Viale delle Milizie, 9 – 00192 Roma (tel 06/37355332 Fax. 06/37519629 e-mail: segreteria.previvolo@ci-spa.it)

Cod. fiscale 97148300581

Iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione con numero d'ordine 104

---

## Comma 2 lettera b) riscatto parziale:

L'importo del riscatto è imputato prioritariamente al montante maturato per primo, fino a capienza, ed il regime fiscale applicabile sarà quello del periodo di maturazione:

- Tassazione separata sul montante maturato al 31/12/2000<sup>1</sup> (M1);
- Tassazione separata sul montante maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006<sup>2</sup> (M2);
- Ritenuta a titolo d'imposta con aliquota del 15% (riducibile al 9%, in funzione degli anni di iscrizione al fondo) sul montante maturato dal 1/01/2007 (M3).

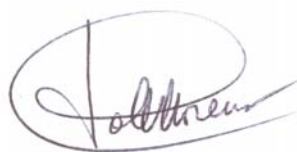
## Comma 2 lettera c) riscatto totale:

- Tassazione separata sul montante maturato al 31/12/2000 (M1);
- Tassazione separata sul montante maturato dal 1/1/2001 al 31/12/2006 (M2);
- Ritenuta a titolo d'imposta con aliquota del 15% (riducibile al 9%, in funzione degli anni di iscrizione al fondo) sul montante maturato dal 1/01/2007 (M3).

Si pregano le aziende associate e le OO.SS./AA.PP. in indirizzo di voler dare la massima divulgazione alla documentazione allegata.

Ringraziando per la cortese collaborazione, si porgono cordiali saluti.

Il Presidente  
(Paolo Moreno)



Allegati: 1. Modulo di riscatto  
2. Facsimile dichiarazione

---

<sup>1</sup> Con aliquota determinata con gli stessi criteri previsti per il TFR (qualora si tratti di "vecchi iscritti a vecchi fondi", alle somme riscattate, al netto dei contributi versati dal lavoratore in misura non eccedente il 4 per cento della retribuzione annua, si applica la medesima aliquota di tassazione del TFR).

<sup>2</sup> Con aliquota determinata con gli stessi criteri previsti per il TFR.



## NOTE PER LA COMPILAZIONE

**IL PRESENTE MODULO PUO' ESSERE COMPILATO SOLO NEL CASO IN CUI L'ADERENTE ABBIA PERSO I REQUISITI DI PARTECIPAZIONE AL FONDO PRIMA DEL PENSIONAMENTO E/O NON ABBIA ANCORA MATURATO IL DIRITTO ALLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA COMPLEMENTARE**

**Il modulo deve essere compilato in tutte le sue parti ed inviato in originale al Fondo Previvolo, Viale delle Milizie 9, 00192 Roma.**

- il **RISCATTO** della posizione individuale maturata per un importo pari al 100% per effetto di:
- IML
  - art. 12 comma 2 lett. d) dello Statuto
  - inoccupazione superiore a 48 mesi

Nel caso di richiesta di riscatto per **IML** la firma dell'aderente e, per conferma, dell'azienda costituiscono certificazione valida ai fini della richiesta.

L'**art. 12 comma 2 lett. d) dello Statuto** richiama l'art. 14 comma 5 del Dlgs 252/2005, che contempla i riscatti "per cause diverse" da quelle di cui ai commi 2 e 3 del medesimo articolo e trova applicazione, in particolare, per tutti coloro che, pur avendo maturato più di cinque anni di permanenza presso la forma complementare, non abbiano maturato i requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche stabilite nel regime obbligatorio di appartenenza e che, avendo perso i requisiti di partecipazione, intendano procedere al riscatto della propria posizione.

In questo caso è necessario produrre una **DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'** dove, all'interno dell'apposita modulistica prevista dal soggetto preposto all'autenticazione della sottoscrizione, dovrà essere contenuta la dichiarazione di non aver maturato i requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza al momento della perdita dei requisiti di partecipazione al fondo pensione complementare PREVIVOLO.

In caso di **inoccupazione per un periodo di tempo superiore ai 48 mesi**, in sostituzione della parte azienda, l'aderente invia (in originale o in copia autentica):

1. certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse;
2. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. copia del codice fiscale;
4. documento attestante la cessazione del rapporto di lavoro con l'azienda con la quale ha contribuito al fondo (lettera di messa in licenziamento o facsimili, recante timbro e firma dell'azienda).

- il **RISCATTO** della posizione individuale maturata per un importo pari al **50%** per effetto di:
- inoccupazione per un periodo superiore a 12 mesi e inferiore a 48 mesi
  - mobilità
  - cassa integrazione guadagni ordinaria (CIG) o straordinaria CIGS)

In caso di **inoccupazione per un periodo di tempo superiore ai 12 mesi e inferiore ai 48 mesi**, in sostituzione della parte azienda, l'aderente invia (in originale o in copia autentica):

1. certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse;
2. copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;
3. copia del codice fiscale;
4. documento attestante la cessazione del rapporto di lavoro con l'azienda con la quale ha contribuito al fondo (lettera di messa in licenziamento o facsimili, recante timbro e firma dell'azienda).

In caso di **mobilità** l'azienda certifica la stessa con la sottoscrizione del modulo, nello spazio ad essa riservato.

In caso di **CIG o CIGS** l'azienda certifica la stessa con la sottoscrizione del modulo, nello spazio ad essa riservato. Si ricorda che appena terminato il periodo di CIG/CIGS il lavoratore può riprendere regolarmente i versamenti al fondo. Si ricorda altresì che il tfr maturato in azienda nel periodo di CIG/CIGS va comunque versato al fondo con le consuete modalità. In caso di CIG/CIGS l'azienda non compila la voce "ultimo versamento".

# DICHIARAZIONE

(facsimile da utilizzarsi in caso di richiesta di riscatto del 50% della posizione maturata per cassa integrazione guadagni)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ prov. (\_\_\_\_) residente

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

via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_, iscritto al Fondo Pensione Previvolo ed

avendo presentato richiesta di riscatto del 50% della posizione maturata a seguito di ricorso del

datore di lavoro a procedure di cassa integrazione guadagni a zero ore per un periodo

indeterminato

## PRESO ATTO

1. che l'anticipato riscatto, seppur parziale, della posizione maturata può dare luogo alla capitalizzazione delle perdite derivanti dall'andamento negativo dei mercati finanziari e conseguentemente delle linee di investimento del Fondo e pertanto può precludere la possibilità di partecipare ad eventuali successivi recuperi del comparto in cui è investita la propria posizione presso il Fondo;
2. del regime di tassazione fiscale;
3. delle circolari del Fondo n° 3/2008 e n° 4/2008

## SI IMPEGNA

a restituire le somme percepite dal Fondo qualora il periodo di cassa integrazione risulterà inferiore a 12 mesi.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_