



MODULO PER LA RICHIESTA DI RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)

| | | | |
|-----------------|-----------|----------------|-----------------|
| IL SOTTOSCRITTO | | CODICE FISCALE | |
| NATO/A A | | PROVINCIA | IL (GG/MM/AAAA) |
| RESIDENTE A | PROVINCIA | C.A.P. | VIA N° |
| TELEFONO | CELLULARE | E-MAIL | |

Compilare la sezione sottostante solo se il domicilio non coincide con la residenza

| | | |
|---------------|----|-----------|
| DOMICILIATO A | | PROVINCIA |
| VIA | N° | C.A.P. |

Avendo preso visione del Regolamento del Fondo

DICHIARA CHE

- Ha cessato il rapporto lavorativo a far data dal ___/___/_____
- E' consapevole dei costi applicati, secondo quanto indicato nella Scheda costi presente nella sezione I della Nota informativa

ATTENZIONE: La richiesta può essere effettuata solo in caso di maturazione di almeno 5 anni di iscrizione alla previdenza complementare.

RICHIEDE

l'erogazione della **RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA)** secondo le modalità indicate di seguito:

Percentuale del montante trasformato in RITA: _____%

Scelta del comparto di destinazione del montante trasformato in RITA:

- BILANCIATO (70% obbligazioni - 30% azioni)
- DINAMICO (50% obbligazioni - 50% azioni)
- GARANTITO (garanzia di restituzione del capitale versato)

In assenza di scelta la parte del montante destinato alla RITA sarà spostata nel comparto più prudente (GARANTITO)

ATTENZIONE: Il montante continuerà a essere investito e la maggiore o minore redditività influirà sul valore della RITA.

Il sottoscritto dichiara che le informazioni riportate nel presente modulo sono esatte e complete e si impegna a comunicare tempestivamente al Fondo Pegaso qualunque variazione relativa all'indirizzo, alla residenza o alle coordinate bancarie o postali.

Il sottoscritto allega al presente modulo:

- **Fotocopia del documento d'identità;**
- **In caso di richiesta nei 5 anni antecedenti il pensionamento di vecchiaia, un estratto conto dell'INPS da cui si evinca la maturazione di almeno 20 anni di contribuzione nel sistema obbligatorio;**
- **In caso di richiesta nei 10 anni precedenti la pensione di vecchiaia e 24 mesi di disoccupazione, un certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse.**

N.B La documentazione completa deve essere inviata a mezzo posta a: PEGASO, Via Savoia 82, 00198 Roma.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, Fondo PEGASO, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della sua richiesta di rendita integrativa temporanea anticipata (R.I.T.A.); il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La informiamo che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondopegaso@protectiontrade.it. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondopegaso.it/>

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

ACCONSENTE

- In base alla deliberazione Covip del 22 luglio 2010, si presta il consenso a permettere l'acquisizione della comunicazione periodica con altra modalità telematica. In particolare è inviato un messaggio di posta elettronica, quando la comunicazione periodica è inserita nell'area riservata. Tale consenso non è valido qualora l'indirizzo di posta elettronica indicato non è stato confermato dall'iscritto.

E-MAIL _____ TELEFONO _____

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA DELL'ADERENTE _____

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

SOCIETÀ _____ REFERENTE UFFICIO PERSONALE _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

conferma *quanto sopra dichiarato dal richiedente e comunica:*

- L'ultimo versamento dei contributi a Pegaso per il lavoratore è stato eseguito o sarà eseguito in data: ____ / ____ / ____

LUOGO _____ DATA _____ TIBRO E FIRMA AZIENDA _____

MODULO DI AUTORIZZAZIONE ALLA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA) IN PRESENZA DI ANOMALIE / OMISSIONI CONTRIBUTIVE



| | | | |
|-----------------|-----------|-----------------|--------|
| IL SOTTOSCRITTO | | CODICE FISCALE | |
| NATO/A A | PROVINCIA | IL (GG/MM/AAAA) | |
| RESIDENTE A | PROVINCIA | C.A.P. | VIA N° |
| TELEFONO | CELLULARE | E-MAIL | |

ASSOCIATO/A A PEGASO CON L'AZIENDA

dichiaro, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la mia esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. Sono consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

DICHIARO

- di essere a conoscenza delle anomalie contributive imputabili all'azienda presso la quale ho prestato servizio e che il rapporto di lavoro si è interrotto in data ____/____/_____;
- di essere a conoscenza che, riscattando la posizione accantonata presso PEGASO, perdo il mio diritto ad avanzare la richiesta di intervento, sulla posizione di previdenza complementare, del Fondo di Garanzia INPS di cui all'art.5 del D.lgs. 80/92.

AUTORIZZO

il Fondo PEGASO a procedere con la liquidazione dei contributi regolarmente versati dall'Azienda alla data di presentazione della richiesta di riscatto, fermo restando che il Fondo provvederà alla liquidazione di tutte le spettanze che dovessero essere versate in futuro a mio nome dall'Azienda. Per quanto riguarda i contributi dovuti dall'Azienda e non versati permarrà il mio diritto di rivalsa nei confronti dell'Azienda stessa.

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA _____

AVVERTENZE

Contro il rischio derivante dall'omesso e/o insufficiente versamento da parte del datore di lavoro insolvente dei contributi al fondo pensione ed a tutela della posizione di previdenza complementare è stato istituito presso l'INPS un apposito Fondo di Garanzia, le cui precise modalità di intervento sono disciplinate dalla Circolare INPS n. 23 del 22 febbraio 2008. Danno titolo all'intervento del Fondo di Garanzia le seguenti procedure concorsuali: fallimento, concordato preventivo, liquidazione coatta amministrativa ed amministrazione straordinaria; inoltre, qualora il datore di lavoro non sia assoggettabile a procedura concorsuale ai sensi dell'art. 1 della Legge Fallimentare (Regio Decreto n. 267 del 16/03/1942), il Fondo di Garanzia potrà intervenire previo esperimento, da parte del lavoratore, di una procedura esecutiva individuale (atto di pignoramento) a seguito della quale il credito del lavoratore per i contributi omessi sia rimasto in tutto o in parte insoddisfatto.

Per attivare il Fondo di Garanzia, il lavoratore deve risultare iscritto al fondo pensione nel momento in cui presenta la domanda all'INPS. Riscattando la posizione maturata presso il fondo pensione, il lavoratore non avrà più diritto a richiedere l'intervento del Fondo di Garanzia INPS sulla posizione di previdenza complementare, ai sensi dell'art. 5 del D.Lvo n. 80 del 1992.

Pertanto, in presenza di irregolarità nella posizione contributiva per l'omesso versamento dei contributi o per la mancata presentazione delle distinte contributive da parte dell'Azienda, il Fondo Pegaso, per poter procedere alla liquidazione integrale della prestazione, richiede che venga inviato, insieme alla richiesta di riscatto, il modulo allegato, debitamente compilato e sottoscritto, con il quale l'associato autorizza espressamente Pegaso a liquidare le proprie spettanze malgrado l'omissione contributiva posta in essere dall'azienda.

È opportuno, pertanto, verificare dalla Comunicazione periodica inviata da Pegaso e dall'ulteriore documentazione in proprio possesso (busta paga, CUD, ecc.) se i versamenti contributivi effettuati dalla propria azienda corrispondano a quelli dovuti in base alle disposizioni contrattuali. Tale riscontro può anche essere effettuato accedendo all'area riservata del sito internet www.fondopegaso.it.