

DOMANDA DI ANTICIPAZIONE DEI CONTRIBUTI ACCUMULATI PER L'ACQUISTO DELLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

iscritto/a al Fondo Pensione FNM dal _____ Identificativo Iscritto _____

Telefono n. _____ email _____

CHIEDE

Di accreditare l'importo della liquidazione sul conto corrente intestato a

IBAN |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

ai sensi dell'articolo 13 dello Statuto e art. 3 del Documento sulle Anticipazioni del Fondo Pensione FNM un'anticipazione della posizione individuale maturata pari a:

☐ € _____ = (Euro _____), al netto delle imposte;

☐% (massimo il 75%) della posizione individuale.

(Il fondo può erogare all'aderente fino al 75% della posizione individuale maturata al lordo delle imposte calcolate per Legge. L'importo anticipato non potrà eccedere la spesa sostenuta e giustificata.)

per l'acquisto della prima casa di abitazione per

☐ sé;

☐ il/la figlio/a _____ nato/a a _____ (___)

il _____ codice fiscale |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|

A tal fine

DICHIARA

che il/la suddetto/a Signor/Signora _____ intende andare ad abitare permanentemente nella casa

☐ acquistata ☐ costruita in cooperativa ☐ costruita in proprio

in qualità di

☐ unico proprietario ☐ comproprietario

e si precisa che la stessa è ubicata in _____ Via _____ n. _____
ove si impegna a prendere la residenza anagrafica, esibendo quanto prima il certificato di residenza.

Il/la richiedente dichiara inoltre di essere:

☐ di stato civile libero ☐ coniugato o separato (non divorziato)

Il/la sottoscritto/a allega la documentazione sotto specificata, secondo quanto previsto dal Documento sulle Anticipazioni approvato dal Consiglio di Amministrazione del 18.12.2024:

☐ documento di identità dell'Isritto in corso di validità;

☐ dichiarazione sostitutiva di atto notorio, di cui al punto 3.5 del suddetto, Documento sulle Anticipazioni attestante che il/la Signor/Signora _____ non è proprietario, anche in comunione con il coniuge, di altra prima casa;

Fondo Pensione FNM

Sede Legale:
Piazzale Cadorna, 14 - 20123 Milano
Iscrizione all'Albo n. 1165
Codice Fiscale n. 97116730157

Segreteria: telefono 02 85114388
www.fondopensionefnm.it
e-mail: fondopensionefnm@fondopensionefnm.it
PEC: fondopensionefnm@legalmail.it

- ☐ ai sensi del punto 1.11 del Documento sulle Anticipazioni, in presenza di vincoli di natura finanziaria, autorizza il Fondo Pensione FNM a richiedere alla Società finanziaria tutte le informazioni necessarie alla valutazione della richiesta di anticipazione;
- ☐ ai sensi del punto 1.11 del Documento sulle Anticipazioni, in presenza di vincoli di natura giudiziaria, allega liberatoria dell'autorità giudiziaria competente;
- ☐ copia del documento di identità del figlio/a Signor/Signora _____;
- ☐ certificato di stato di famiglia o, in caso di divorzio, estratto dell'atto di nascita del figlio;
- ☐ certificato di residenza;
- ☐ certificato di residenza attestante che alla data degli eventi sismici del 2016 il medesimo risiedeva in uno dei Comuni colpiti dal sisma (ex Legge n. 229/2016) e dichiarazione di inagibilità dell'abitazione;
- ☐ IN CASO DI ACQUISTO
- ☐ copia del rogito notarile;
- ☐ copia del contratto preliminare di compravendita;
- ☐ IN CASO DI COSTRUZIONE IN COOPERATIVA
- ☐ atto notarile di assegnazione;
- ☐ altra documentazione equipollente relativa agli oneri sostenuti
(successivamente verrà presentato l'atto notarile di assegnazione);
- ☐ IN CASO DI COSTRUZIONE IN PROPRIO
- ☐ concessione edilizia;
- ☐ titolo di proprietà del terreno o titolo giuridico che consenta l'edificazione;
- ☐ bonifici bancari e fatture comprovanti gli oneri sostenuti;
- ☐ altro (specificare) _____

Il/la sottoscritto/a si impegna inoltre a fornire tutta la documentazione prevista dall'art. 3 del Documento sulle Anticipazioni approvato dal Consiglio di Amministrazione del 18.12.2024.

Il/la richiedente in caso di mancata definizione della procedura si accolla le conseguenze derivanti e si impegna quindi a rimborsare le somme indebitamente percepite anche richiedendo il rimborso all'erario dell'IRPEF trattenuta e versata.

Non sarà dato corso a nessuna successiva richiesta di anticipazione dell'Iscritto che non abbia debitamente documentato precedenti erogazioni liquidate o che non abbiano rispettato le prescrizioni del Documento sulle anticipazioni.

Preso visione dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente (DLgs n. 196/2003) in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa.

In fede.

Data _____

Firma _____

iscritto/a _____

figlio/a maggiorenne _____
(in caso di spese a favore di figli)

Per ricevuta _____
(timbro con data)

NOTA BENE:

L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione dello stesso comportano la sospensione della pratica fino alla corretta integrazione della stessa. In assenza del modulo non si darà corso alla pratica.

Fondo Pensione FNM

Sede Legale:
Piazzale Cadorna, 14 - 20123 Milano
Iscrizione all'Albo n. 1165
Codice Fiscale n. 97116730157

Segreteria: telefono 02 85114388
www.fondopensionefnm.it
e-mail: fondopensionefnm@fondopensionefnm.it
PEC: fondopensionefnm@legalmail.it