

DOMANDA DI ANTICIPAZIONE DEI CONTRIBUTI ACCUMULATI PER LA REALIZZAZIONE DEGLI INTERVENTI DI CUI ALL'ART. 3 COMMA 1, LETTERE A), B), C) E D), DEL TESTO UNICO IN MATERIA DI EDILIZIA DI CUI AL D.P.R. 6 GIUGNO 2001 N. 380 RELATIVAMENTE ALLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____

CODICE FISCALE _____

iscritto/a al Fondo Pensione 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. 4 del Documento sulle Anticipazioni del Fondo Pensione FNM un'anticipazione della posizione individuale maturata pari a:

€ _____ = (Euro _____) al netto delle imposte.
(L'importo richiesto non può essere superiore alla spesa documentata)

_____ % (massimo 75%) della posizione individuale.
(Il fondo può erogare all'adherent 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 interventi edilizi relativi alla prima casa di abitazione per

sé;

Il/la figlio/a _____ nato/a a _____ (____)
il _____ codice fiscale _____;

A tal fine

DICHIARA

dietro personale responsabilità, di dovere realizzare uno degli interventi di cui all'articolo 3 comma 1, lettere a), b), c) e d), del testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di edilizia di cui al Decreto del Presidente della Repubblica 6 giugno 2001 n. 380, relativamente alla prima casa di abitazione sita in _____

via _____ n. _____ e più precisamente:

1. interventi edilizi di manutenzione ordinaria
2. interventi edilizi di manutenzione straordinaria
3. interventi edilizi di restauro e di risanamento conservativo
4. interventi di ristrutturazione edilizia

in qualità di

unico proprietario comproprietario

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

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'Iscritto in corso di validità;
- 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;
- dichiarazione sostitutiva di atto notorio, che attesti che l'intervento per cui si richiede l'anticipazione riguarda la prima casa di abitazione del/della Signor/Signora _____;
- atto che dimostra il titolo di proprietà o di diritto d'uso dell'immobile su cui è effettuato l'intervento;
- domanda di accatastamento per gli immobili non ancora censiti;
- copia della specifica abilitazione amministrativa richiesta dalla vigente legislazione edilizia per l'esecuzione dei lavori (denuncia di inizio attività, autorizzazione edilizia). In caso di manutenzione ordinaria è richiesta una dichiarazione sostitutiva di atto notorio riportante la data di inizio lavori e che le opere poste in essere rientrano tra quelle agevolabili pur non necessitando di alcun titolo abilitativo;
- elenco dei lavori con la loro qualificazione sotto il profilo tecnico, sottoscritto da un professionista abilitato all'esecuzione degli stessi ovvero, per i soli casi di manutenzione ordinaria, dalla ditta appaltatrice dei lavori;
- bonifici bancari attestanti le spese sostenute per l'intervento e relative fatture in regola con la normativa fiscale;
- fatture, ricevute fiscali, o preventivi attestanti gli oneri effettivamente sostenuti e/o da sostenere e rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa fiscale
- deliberazione condominiale di approvazione dei lavori e tabella millesimale nel caso di lavori su parti comuni dell'edificio;
- 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 RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE SULLA BASE DELLA FATTURE NON QUIETANZATE:

- Preventivi di spesa sottoscritti dall'Aderente per assunzione di responsabilità sull'autenticità del documento;
- Autocertificazione attestante la richiesta nonché l'impegno a fornire successivamente le fatture e/o ricevute fiscali quietanzate, o altra prova dell'avvenuto pagamento, comprovanti le spese effettivamente sostenute.

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.

Il sottoscritto dichiara di aver letto il Documento sulle Anticipazioni disponibile sul sito www.fondopensionefnm.it.
Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È 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.

In fede.

Firma

Data _____

iscritto/a _____

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 dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento per l'espletamento della presente richiesta, con le finalità e nei limiti illustrati nella predetta informativa.

Data _____

Firma

iscritto/a _____

figlio/a maggiorenne _____

(in caso di spese a favore di coniuge o 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.