

DICHIARA

di aver diritto all'anticipazione per le spese relative alla fruizione dei congedi per la formazione e per la formazione continua di cui agli artt. 5 e 6 della L. 8 marzo 2000, n. 53;

di aver comunicato correttamente al Fondo gli importi di tutti i contributi non dedotti fiscalmente versati negli anni di partecipazione allo stesso;

di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta e di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertati, di essere passibile di sanzioni penali e amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. 28.12.2000, n. 445);

di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate sul presente modulo, sul Documento sulle anticipazioni e sul Documento sul regime fiscale.



Data

Firma

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione di quanto previsto nella "Informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE n. 2016/679" relativa al Fondo Pensione Laborfonds (disponibile sul sito internet www.laborfonds.it).



Data

Firma



Come riconsegnare il modulo

IN ORIGINALE a

Fondo Pensione Laborfonds c/o Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.

Via della Mostra, 11 39100 Bolzano – Via Gazzoletti, 47 38122 Trento

VIA PEC a laborfonds@pec.it

NOTA: Nel caso di richieste riguardanti posizioni individuali di soggetti minori/incapaci/interdetti/inabilitati, la documentazione dovrà essere sottoscritta dalla persona che ha la responsabilità genitoriale/dal tutore o dall'amministratore di sostegno. In questi casi deve essere allegato il documento d'identità della persona che sottoscrive la richiesta e l'autorizzazione rilasciata dal Giudice Tutelare con decreto.

AVVERTENZE

- I dati nel box 1-DATI ANAGRAFICI saranno utilizzati per aggiornare la tua scheda anagrafica nel Fondo: se compili il campo Email, in futuro le comunicazioni dal Fondo ti arriveranno via posta elettronica all'indirizzo indicato. Se nel box indichi un numero di cellulare diverso da quello in precedenza autorizzato per la ricezione dell'OTP -autenticazione di secondo livello – contestualmente all'aggiornamento della tua scheda anagrafica provvederemo al ripristino anche del metodo di autenticazione
- L'aderente deve comunicare al Fondo l'ammontare dei contributi versati a titolo di premialità da parte del datore di lavoro. Si ricorda che in assenza di tale comunicazione il Fondo tratterà tale contribuzione in via ordinaria, non riconoscendo il beneficio fiscale previsto dalla normativa.
- Il Fondo provvede agli adempimenti conseguenti alla presente richiesta con tempestività e comunque entro il termine massimo di 6 mesi dalla ricezione della stessa corredata dalla documentazione completa.
- I termini relativi alla presente richiesta decorrono dal giorno in cui la stessa risulta essere corretta e completa. La richiesta non corretta viene respinta; quella non completa viene respinta se non integrata entro 3 mesi.
- Le somme risultanti dal disinvestimento delle quote accumulate sulla posizione individuale verranno liquidate al netto delle imposte previste per legge (per ulteriori informazioni consultare il Documento sul regime fiscale sul sito www.laborfonds.it).
- Le anticipazioni per le spese relative alla fruizione dei congedi per la formazione e per la formazione continua sono aggredibili da parte dei creditori dell'aderente. In caso di contratto di finanziamento stipulato dal richiedente e notificato al Fondo viene applicato quanto stabilito dalla legge.
- Le indicazioni riportate nel modulo rappresentano una sintesi del Documento sulle anticipazioni cui si rinvia integralmente. In caso di contrasto prevalgono in ogni caso le disposizioni contenute nel Documento sulle anticipazioni.
- Il Documento sulle anticipazioni e il Documento sul regime fiscale sono disponibili sul sito www.laborfonds.it nella sezione "Documentazione - Normativa interna del Fondo".
- L'IBAN costituisce "l'identificativo unico" del beneficiario del pagamento: si invita a verificare con attenzione l'esatta indicazione dello stesso. Il pagamento della prestazione avverrà tramite bonifico su conto corrente intestato (o cointestato) all'aderente.

ALLEGATO 1

FACSIMILE LIBERATORIA DELLA SOCIETÀ FINANZIARIA INERENTE AL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO

(su carta intestata della Società finanziaria)

Spett.le
Fondo Pensione Laborfonds
c/o Pensplan Centrum S.p.A.
Via della Mostra 11/13
39100 Bolzano

La sottoscritta Società finanziaria

Ragione sociale	<input type="text"/>		
Città	<input type="text"/>	via	<input type="text"/> n. <input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/> partita iva <input type="text"/>

Nominativo da contattare _____

Telefono _____ Email _____

con riferimento al contratto di finanziamento contro la cessione di quote dello stipendio n. _____ intestato al Vostro aderente:

Cognome e nome	<input type="text"/>		
nato/a il	<input type="text"/>	a	<input type="text"/> prov. <input type="text"/> nazione <input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>	via	<input type="text"/> n. <input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/> codice fiscale <input type="text"/>

DICHIARA CHE

- Il sopracitato aderente ha estinto il contratto di finanziamento in data _____
- Il sopracitato aderente ha un debito residuo di euro _____ che deve essere liquidato alla sottoscritta Società finanziaria per euro _____
- Autorizza l'anticipazione per _____ richiesta dal suddetto aderente per un importo lordo massimo di euro _____
- Autorizza l'anticipazione per _____ richiesta dal suddetto aderente senza alcun limite di importo.

Luogo e data

Timbro e Firma della Società finanziaria
