

CAPIDI

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n.1009

Da inviare a mezzo raccomandata a/r o consegnare brevi mani a:

CAPIDI
Fondo Pensione Complementare per i
Dirigenti dei Gruppi Fintecna e Atlantia
Via Giovanni Battista de Rossi, 30
00161 ROMA

MODULO DI RICHIESTA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (R.I.T.A.)

1. L'ADERENTE

Cognome _____ Nome _____

Cod. fiscale _____ Sesso M F

Data di nascita ____/____/____ Comune di nascita _____ Provincia ()

Indirizzo di residenza _____ CAP _____

Comune di residenza _____ Tel. ____/____

E-mail _____

Residente estero **si/no**

Avendo preso visione di quanto riportato nella Nota Informativa e nel Documento Informativo sulla RITA in relazione ai requisiti di accesso alla RITA

DICHIARA CHE:

- Ha cessato il rapporto lavorativo a far data dal ____/____/____
- Accederà alla pensione di vecchiaia a far data dal ____/____/____

RICHIEDE

- L'erogazione trimestrale della RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA (RITA) secondo le modalità di seguito indicate:
 - 100% del montante maturato da destinare alla rendita integrativa
 - ____% del montante maturato da destinare alla rendita integrativa

2. ESTREMI DELLE COORDINATE BANCARIE DA UTILIZZARE

IBAN

Banca/filiale _____

Intestazione _____

L'aderente allega al presente modulo la seguente documentazione:

- fotocopia del **documento d'identità** in corso di validità;
- 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 **cessazione del rapporto di lavoro**, dichiarazione dell'aderente che non sono intervenuti successivi rapporti di lavoro; in caso di **lavoro autonomo** dichiarazione sostitutiva di atto notorio dell'aderente di chiusura della partita IVA;
- in caso di richiesta nei **10 anni precedenti la pensione di vecchiaia** e 24 mesi di inoccupazione, un certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse.

Data Compilazione ____/____/____

Firma _____