	MODULO DI RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE													Spazio riservato a Sirio				
SIRIO	da spedire a FONDO PENSIONE SIRIO - Via Aniene, 14 - 00198 Roma a mezzo raccomandata con ricevuta di ritorno									na								
1) DATI ANAGRAFICI																		
Cognome										Ţ	Ţ							
Nome							<u> </u>			_ _	<u> </u>				<u>_ </u> _	_		
Comune di nascita															$\perp \!\!\! \perp$			
Data di nascita				Prov.					M	F								
Codice Fiscale										Soc	cio n°							
Indirizzo di Residenza														N				
Comune di Residenza															TI			
C.a.p.			Telefono					M			j	Î						
2) RICHIESTA	ANTICIP	AZIONI	£															
Con la presente si CHIE				della presta	zione pa	ria:												
Indicare l'importo richiest	to (1)						1,						Nett	0				
Indicare la percentuale su	l montante matur	ato (1)	一		i ,	╗	%						Nett	0				
Per il seguente motivo:		. ,		<u> </u>	. / L		J											
Ter in seguence monvo.	(2) SPES	E SANITAF	RIE per terapi	ie ed interve	enti strao	rdinari ri	conosc	iuti dall	e compe	etenti st	rutture	pubblic	che.					
	(3) ACQ	UISTO PRI	MA CASA di	i abitazione	per sé o	per i figl	i.											
(4) INTERVENTI DI MANUTENZIONE, RESTAURO, RISANAMENTO E RISTRUTTURAZIONE sulla prima casa														casa c	li			
	abitazione	e propria o de	ei figli.															
3) DATI PREV	IDENZIAI	LI E CO	NTRIBU	JTIVI														
Data 1° iscrizione a forme	e di previdenza c	omplementare	e															
Quota esente fino al 31/1	2/2000 €			Abb	attimento	base im	onibil	e fino al	31/12/	2000		€						
4) COORDINA	TE BANC	ARIE																
Banca e Filiale																		
Intestato a (5)																		
IBAN IT															\Box			
					DICH	IARA					-							
. Di aver preso visione de	I DOCUMENTO	SULLE AN	TICIPAZION	√I, di essere	e a conos	cenza de	lle rego	ole previ	iste per	ogni tip	ologia	di antic	ipazio	ne e				
di impegnarsi a presentare tutta la documentazione richiesta;																		
Di aver preso visione della NORMATIVA FISCALE riguardante l'anticipazione della posizione maturata nel Fondo; Di aver valutato attentamente gli effetti che i prelievi anticipati producono sulla consistenza del montante finale e conseguentemente sull'adeguatezza																		
della prestazione pension	=	ne i prenevi a	пистран ргос	iucono suna	consiste	nza dei i	nontan	te maie	e conse	eguente	mente s	sun ade	guatezz	za				
. Di essere a conoscenza		compilazione	del presente i	modulo o la	a mancata	a stottosc	rizione	, compo	ortano l'	immedi	ato rige	tto dell	la stess	a				
domanda;	1	•	•								Ü							
DATA					Firma c	lel Socio												
Le spese di gestione della	•		•															
5) ISTRUZION	I PER LA	COMPI	LAZION	NE														
(1) Può essere indicato alternativamente, l'importo richiesto o la percentuale del montante maturato. Ove non diversamnete specificato, l'importo si																		
intende al lordo delle imposte. In caso di duplice compilazione sarà liquidato l'importo espresso in percentuale.																		
E' obbligatorio indicare il motivo della richiesta, in conseguenza del quale sarà <u>NECESSARIO ALLEGARE</u> i documenti in relazione alla richiesta: (2) SPESE SANITARIE: Articolo 5 del Documento sulle Anticipazioni.																		
(2) SPESE SANTI ARIE: Articolo 5 dei Documento sulle Anticipazioni. (3) ACQUISTO PRIMA CASA DI ABITAZIONE PER SE' O PER I FIGLI: Articolo 6 del Documento sulle Anticipazioni.																		
(4) INTERVENTI DI MA									-									

- abitazione propria o dei figli: Articolo 7 del Documento sulle Anticipazioni.
- (5) Il conto corrente su cui si richiede l'accredito deve essere intestato/cointestato al richiedente. Versione aggiornata al 2 gennaio 2014