



FONDISS

NOTA OPERATIVA USCITA FONDO

INDICE

SEZIONE I: NORME GENERALI	pag. 3
ARTICOLO 1 – Oggetto	pag. 3
ARTICOLO 2 – Condizioni per ottenere l'uscita	pag. 3
ARTICOLO 3 – Modalità della richiesta ed erogazione per uscita	pag. 4
MODULO 43 – Uscita fondo	pag. 5

SEZIONE I: NORME GENERALI

Articolo 1 Oggetto

1. Il presente documento disciplina le modalità di Uscita dal Fondo così come previsto dall'art. 18 della Legge 191/2011 e dall'art. 15 del Regolamento FONDISS.

Articolo 2. Condizioni per ottenere l'Uscita

L'aderente volontario, previa comunicazione scritta al Comitato Amministratore di FONDISS, secondo le modalità previste dalla presente nota operativa, ha facoltà se si tratta di

1. soggetto comunque obbligato al versamento

1-1 di sospendere la contribuzione volontaria integrativa rispetto le aliquote di legge;

2. non aderente al Sistema di Previdenza Principale

2-1 di sospendere la contribuzione, per un periodo non superiore a 18 mesi;

2-2 chiedere la cancellazione della propria posizione previdenziale complementare.

3. soggetto iscritto al Sistema di Previdenza Principale non obbligato alla contribuzione al Fondo, poiché rientrante nelle categorie di soggetti esentati (ultracinquantenni, assistenti agli infermi, studenti universitari, pensionati, soggetti non iscritti al sistema di previdenza principale)

3-1 di sospendere la contribuzione volontaria rispetto alle aliquote previste per legge per la contribuzione obbligatoria;

3-2. chiedere la cancellazione della propria posizione previdenziale complementare qualora si manifestino le condizioni di cessazione dei requisiti di partecipazione previste all'art. 18 della Legge 6 dicembre 2011 n. 191 di seguito riportate:

1. 30% a condizione che il soggetto comprovi uno stato di inoccupazione di almeno dodici mesi;

2. un ulteriore 30% a condizione che il soggetto comprovi uno stato di inoccupazione di almeno diciotto mesi;

3. un ulteriore 40% a condizione che il soggetto comprovi uno stato di inoccupazione di almeno ventiquattro mesi.

La decorrenza di tale stato comincia dopo l'esaurirsi degli interventi previsti, dagli ammortizzatori sociali in vigore, in favore dell'aderente.

Articolo 3. Modalità della richiesta ed erogazione per Uscita

1. La richiesta di recesso da parte del contribuente deve avvenire mediante la sottoscrizione e l'invio al Comitato Amministratore di FONDISS di apposito modulo unitamente alla documentazione prevista.
2. Il Fondo provvede, verificata la regolarità e completezza della documentazione, all'erogazione indicativamente entro 60 giorni dalla ricezione della stessa. L'erogazione della prestazione avviene tramite bonifico bancario accreditato sulla base delle coordinate bancarie indicate nel modulo compilato dall'aderente. Qualora la documentazione prodotta risulti irregolare o incompleta, il Fondo invia all'aderente avviso di integrazione; in tal caso, il suddetto termine di 60 giorni decorre nuovamente dalla data di completamento della documentazione. In assenza di riscontro decorsi 60 giorni la richiesta si intende rigettata.
3. In presenza di una documentazione formalmente regolare e completa, il Fondo non è responsabile per le erogazioni effettuate, a seguito di domanda formalmente regolare, in favore di soggetti che dovessero successivamente risultare non legittimati a richiedere l'erogazione per Uscita.
4. In caso di richiesta di cancellazione della posizione previdenziale complementare, l'ex aderente avrà diritto alla restituzione delle somme versate valorizzate alla prima quota successiva al perfezionamento della domanda, detratto l'importo fisso stabilito annualmente dal Comitato Amministratore e riportato in nota informativa, a parziale copertura dei costi amministrativi sostenuti dal Fondo.



USCITA FONDO

Il/la sottoscritto/a		cognome		nome	
di nazionalità			con Codice ISS		
nato il		luogo di nascita		sesso	
residente a			via		Nr. Civico
provincia	CAP	e mail		recapito telefonico	
<input type="checkbox"/> <i>Lavoratore Dipendente</i> <input type="checkbox"/> <i>Lavoratore Autonomo</i> <input type="checkbox"/> <i>Co. Co. Pro</i> <input type="checkbox"/> <i>Amministratore Unico o Delegato, Presidente di CdA, Socio</i>					
<input type="checkbox"/> soggetto obbligato al versamento <input type="checkbox"/> non aderente al Sistema di Previdenza Principale <input type="checkbox"/> soggetto iscritto al Sistema di Previdenza Principale non obbligato alla contribuzione al Fondo					
<input type="checkbox"/> sospendere la contribuzione volontaria integrativa rispetto le aliquote di legge <input type="checkbox"/> sospendere la contribuzione, per un periodo non superiore a 18 mesi <input type="checkbox"/> chiedere la cancellazione della propria posizione previdenziale complementare <input type="checkbox"/> sospendere la contribuzione volontaria					
Luogo e data					

Allegati:

- Documentazione attestante il termine del percepimento degli ammortizzatori sociali;
- Fotocopia del documento d'identità in corso di validità dell'iscritto;
- Codice IBAN;

Fondiss

Fondo di Previdenza Complementare della Repubblica di San Marino
 REPUBBLICA DI SAN MARINO
 Via Scaioja, 40 - 47893 Borgo Maggiore
 Tel. +378 (0549) 994402 - Fax +378 (0549) 994493
 fondiss@fondiss.sm
 Copyright FONDISS 2014 - Tutti i diritti sono riservati