

Fondo Pensione CAIMOP
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione speciale n. 1017
C.F. 08269200583
Viale Europa, n. 55 - 00144 Roma (RM)

Modulo per la richiesta di anticipo per ristrutturazione della prima casa di abitazione

(da consegnare/spedire al Fondo o inviare a info@caimop.it o caimop@pec.it)

Il/la sottoscritto/a.....	Cod. Fiscale.....
nato/a.....	prov.....il.....
Residente a.....	prov.....cap.....via.....
Recapito telefonico.....	Indirizzo e-mail.....

avendo maturato 8 anni di partecipazione alla previdenza complementare, **RICHIESTE UN'ANTICIPAZIONE PER LE SPESE SOSTENUTE PER GLI INTERVENTI DI RISTRUTTURAZIONE DI CUI ALLE LETTERE A), B), C), E D) DELL'ART. 3, C. 1 D.P.R. N. 380/2001**

riguardanti l'immobile, destinato a prima casa di abitazione , di proprietà:																				
<input type="checkbox"/> dell'iscritto stesso	<input type="checkbox"/> di un figlio																			
per un importo, non superiore alla spesa sostenuta/da sostenere, pari al (scegliere una delle seguenti opzioni):																				
<input type="checkbox"/> % LORDO DELLA PROPRIA POSIZIONE INDIVIDUALE MATURATA (entro il massimo del 75%)																				
<input type="checkbox"/> UN IMPORTO NETTO DI EURO																				
Il Fondo si impegna ad erogare la prestazione entro 90 giorni dalla ricezione della richiesta, corretta e completa della documentazione e dei dati necessari a completare l'istruttoria.																				
IBAN DEL CONTO CORRENTE INTESTATO O COINTESTATO AL RICHIEDENTE sul quale liquidare la prestazione:																				
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td><td style="width: 10%;"> </td> </tr> </table>																				
codice BIC/SWIFT (solo per accreditato su banca estera)																				
presso la banca Filiale																				

Il sottoscritto dichiara:

1. di aver letto e compreso tutte le informazioni e le avvertenze riportate nel presente modulo, nel Regolamento sulle anticipazioni e nel Documento sul regime fiscale;
2. di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta;
3. di essere consapevole che, in base alla normativa PSD (Direttiva Europea sui Servizi di Pagamento), l'errata indicazione delle coordinate bancarie può determinare la mancata o l'inesatta esecuzione del bonifico, senza responsabilità per la banca del beneficiario e il Fondo, qualora la somma venisse accreditata sul conto corrente di un soggetto diverso dall'effettivo beneficiario;
4. di essere a conoscenza del fatto che il Fondo si riserva di valutare l'idoneità della documentazione prodotta e la validità della documentazione equipollente presentata;
5. di assumersi piena responsabilità della veridicità e fedeltà dei dati e delle dichiarazioni contenuti nella presente richiesta e ad essa allegati, nonché di essere consapevole, in caso di dichiarazioni mendaci o reticenti e di falsità degli atti, comunque accertate, di essere passibile di sanzioni penali ed amministrative, secondo le disposizioni vigenti (D.P.R. n. 445/2000);
6. *(se abbia richiesto un'anticipazione sulla base di preventivo)* di impegnarsi ad inviare, non appena disponibile, copia della documentazione comprovante le spese effettivamente sostenute ed, eventualmente, a restituire la differenza nel caso in cui queste ultime risultino inferiori al preventivo. Inoltre, il sottoscritto è consapevole che, qualora non si possano fornire i giustificativi di spesa pari all'importo dell'anticipazione ricevuta, ove non si provveda alla restituzione dell'importo, le successive richieste di prestazione verranno rigettate; il Fondo si riserva facoltà di recuperare le somme indebitamente erogate. Lo stesso aderente è altresì consapevole che resta a proprio carico l'onere di procedere al recupero dell'imposizione fiscale.

Luogo e data _____ Firma _____

Fondo Pensione CAIMOP
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione speciale n. 1017
C.F. 08269200583
Viale Europa, n. 55 - 00144 Roma (RM)

DOCUMENTAZIONE DA ALLEGARE

- Cfr. Regolamento sulle anticipazioni: si rinvia all'art. 4.C, nonché alla Sezione III, relativa all'indicazione dell'ulteriore documentazione da allegare alla richiesta al ricorrere di casi particolari.
- Fotocopia del Codice fiscale, documento di riconoscimento.

AVVERTENZE

- Si suggerisce di verificare la correttezza delle coordinate bancarie del conto corrente presso cui deve essere effettuato il bonifico riportando tutti i 27 caratteri che compongono l'IBAN. Si invita a verificare con attenzione l'esatta indicazione del codice IBAN: L'ASSENZA/INCOMPLETA INDICAZIONE DEL CODICE IBAN IMPEDISCE L'EROGAZIONE DELLA LIQUIDAZIONE. Il Fondo declina ogni responsabilità connessa all'errata indicazione dell'IBAN.
- In nessun caso, i documenti allegati alla richiesta verranno restituiti.
- Le anticipazioni per ristrutturazione della prima casa sono aggredibili da parte dei creditori dell'aderente. In caso di contratto di finanziamento stipulato dal richiedente e notificato al Fondo, per l'erogazione dell'anticipazione all'aderente deve essere prodotta apposita liberatoria validata da parte della finanziaria. Per i casi di sequestro e pignoramento il Fondo deve attenersi alle disposizioni dell'Autorità giudiziaria.
- Il Fondo provvede agli adempimenti conseguenti alla presente richiesta con tempestività e comunque entro il termine massimo di 90 giorni dalla ricezione della stessa corredata dalla documentazione completa. La richiesta non corretta per assenza dei requisiti prescritti dalla normativa viene respinta; quella non completa viene sospesa e poi respinta se non integrata entro 90 giorni. Una volta integrata la richiesta con i dati/documenti indicati dal Fondo, i termini previsti per la liquidazione dell'anticipazione riiniziano a decorre.
- Le somme presenti sulla posizione individuale verranno liquidate al netto delle imposte previste per legge. È possibile consultare il "Documento sul regime fiscale" disponibile nella sezione "Documentazione - Normativa" del sito del Fondo www.caimop.it.

Fondo Pensione CAIMOP
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione speciale n. 1017
C.F. 08269200583
Viale Europa, n. 55 - 00144 Roma (RM)

Allegato 1

Autocertificazione spese di ristrutturazione della “prima casa”¹

Il/La sottoscritto/a _____
Codice fiscale _____

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, predisponga od usi atti falsi è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 76 D.P.R. n. 445/2000

DICHIARA

- che i lavori di ristrutturazione per i quali si richiede l'anticipazione della posizione individuale maturata presso il Fondo CAIMOP rientrano in quelli fiscalmente agevolabili (detrazioni IRPEF) e previsti dalle lettere a), b), c), e d) del primo comma dell'art. 3 del D.P.R. 6 giugno 2001, n. 380 e ss.mm.ii.
- che i suddetti interventi di ristrutturazione, sono relativi alla propria prima casa di abitazione e che la stessa è sita nel comune di _____ prov. _____ CAP _____ via _____ n. _____ nazione _____

Lo stesso dichiara inoltre che:

- di essere in possesso della documentazione prescritta dalle disposizioni in materia edilizia e che la stessa è stata presentata al Comune, rendendosi disponibile a produrre copia, parziale o integrale, della medesima a semplice richiesta del Fondo;
oppure
- che i suddetti interventi di ristrutturazione non necessitano di alcun titolo abilitativo ai sensi della normativa edilizia vigente e che gli stessi sono iniziati in data _____.

Luogo, data

Firma

¹ Qualora si tratti di spese sostenute per gli interventi di ristrutturazione della prima casa di proprietà del figlio, la dichiarazione deve essere da questo/a firmata.

Fondo Pensione CAIMOP
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione speciale n. 1017
C.F. 08269200583
Viale Europa, n. 55 - 00144 Roma (RM)

Allegato 2

INFORMATIVA RELATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ART. 13 DEL REGOLAMENTO UE 2016/679 PER I SOGGETTI NEL CUI INTERESSE VIENE RICHIESTA, DA PARTE DELL'ADERENTE AL FONDO CAIMOP, UN'ANTICIPAZIONE PER SPESE SANITARIE, PER L'ACQUISTO/COSTRUZIONE OPPURE RISTRUTTURAZIONE DELLA PRIMA CASA DI ABITAZIONE.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (Da restituire firmato a cura del familiare)

Il/la sottoscritto/a,
presa 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 CAIMOP (di seguito riportata), presta il proprio consenso al trattamento dei dati personali, anche quelli particolari di cui all’art. 9 del Regolamento UE n. 2016/679, secondo quanto descritto nell’informativa stessa.

Luogo, data _____

Firma _____

Fondo Pensione CAIMOP
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione speciale n. 1017
C.F. 08269200583
Viale Europa, n. 55 - 00144 Roma (RM)

INFORMATIVA PRIVACY

CAIMOP

(Aggiornate ai sensi del Regolamento UE 2016/679 e del Codice Privacy, come novellato dal D. Lgs. 101/2018)

FONDO PENSIONE CAIMOP – Cassa Integrativa Medici Ospedalità Privata - con sede legale in Viale Europa, 55, 00144 Roma RM, C.F. e P. IVA 08269200583, (in seguito " Titolare"), in qualità di Titolare del trattamento, informa ai sensi dell'art. 13 Regolamento UE n. 679/2016 (in seguito "GDPR") e del Codice Privacy, come novellato dal D. lgs. 101/2018, che i dati personali saranno trattati con le modalità e per le finalità seguenti:

1. Oggetto del Trattamento

Il Titolare tratta i dati personali, tra cui particolari categorie di dati personali, riguardanti l'interessato, i suoi familiari, i suoi parenti o i beneficiari che l'interessato abbia nominato. Tali dati sono trattati unicamente nel quadro delle finalità sotto descritte.

2. Finalità del Trattamento e Base giuridica

I dati personali sono trattati unicamente ai fini della realizzazione di servizi di previdenza integrativa per i medici di ospedalità privata. In particolare, la previdenza integrativa richiede necessariamente che i dati siano trattati con le seguenti finalità:

- **Adempimenti Legali**, per rispettare leggi, regolamenti o norme comunitarie a cui il Titolare è tenuto a conformarsi;
- **Adempimenti Contrattuali**, necessari per la gestione, esecuzione e conclusione dei rapporti contrattualmente definiti in essere o da definire quali: gestione dei contributi o erogazione di prestazioni, costituzioni, esercizio o difesa dei diritti dell'interessato in qualità di iscritto al fondo;
- **Gestionali Interne**, necessarie per l'organizzazione, per misurare la soddisfazione dell'iscritto, la gestione aziendale e il controllo interno. Esse includono la predisposizione di statistiche anonime e analisi di dati.

La Base giuridica per i trattamenti di cui alle lettere b) e c) si rinviene negli artt. 6, par. 1, lett. b) in quanto "il trattamento è necessario all'esecuzione di un contratto di cui l'interessato è parte o all'esecuzione di misure precontrattuali adottate su richiesta dello stesso", per i trattamenti di cui alla lettera a), si rinviene nell'art. 6, par. 1, lett. c), in quanto "il trattamento è necessario per adempiere un obbligo legale al quale è soggetto il titolare del trattamento" per i trattamenti riguardi particolari categorie di dati personali si rinviene nell'art. 9, par. 2, lett. b) in quanto "il trattamento è necessario per assolvere gli obblighi ed esercitare i diritti specifici del titolare del trattamento o dell'interessato in materia di diritto del lavoro e della sicurezza sociale e protezione sociale, nella misura in cui sia autorizzato dal diritto dell'Unione o degli Stati membri o da un contratto collettivo ai sensi del diritto degli Stati membri, in presenza di garanzie appropriate per i diritti fondamentali e gli interessi dell'interessato".

3. Modalità di Trattamento e Periodo di Conservazione

Il trattamento dei dati personali è realizzato per mezzo delle operazioni indicate all'art. 4, par. 1, n. 2 GDPR e più precisamente: raccolta, registrazione, organizzazione, conservazione, consultazione, elaborazione, modificazione, selezione, estrazione, raffronto, utilizzo, interconnessione, blocco, comunicazione, cancellazione e distruzione dei dati.

I dati sono trattati dal Titolare solo con modalità, strumenti e procedure informatiche, telematiche o cartacee, strettamente necessarie per realizzare le finalità descritte al punto n. 2.



Fondo Pensione CAIMOP
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione – I Sezione speciale n. 1017
C.F. 08269200583
Viale Europa, n. 55 - 00144 Roma (RM)

I dati personali verranno conservati per un periodo congeniale alla realizzazione delle finalità previdenziali.

I dati potranno essere accessibili, per le finalità di cui al punto n. 2, esclusivamente alle persone autorizzate dal Titolare del trattamento e/o loro Delegati nell'ambito delle funzioni attribuitegli e in conformità delle istruzioni ricevute, nonché da società terze o altri soggetti che svolgono attività di outsourcing per conto del Titolare o verso cui il Titolare ha un obbligo di comunicazione previsto dalla legge. A titolo esemplificativo si rappresentano le seguenti tipologie di comunicazioni:

- **Comunicazioni obbligatorie:** comunicazioni che la società è tenuta a fare in conformità a leggi, regolamenti, disposizioni impartite da organi di vigilanza (antiriciclaggio, COVIP, ISVAP, INPS, organi giudiziari, forze dell'ordine ecc.);
- **Comunicazioni strettamente connesse al rapporto intercorrente:** comunicazioni necessarie per la conclusione di nuovi rapporti contrattuali e/o per la gestione ed esecuzione dei rapporti giuridici in essere, sempre nei limiti necessari per l'esecuzione della prestazione richiesta (banche, società di gestione del risparmio, legali, commercialisti, consulenti del lavoro, società di servizi informatici o di archiviazione, di revisione ecc.);
- **Comunicazioni strumentali all'attività di CAIMOP:** comunicazioni finalizzate a migliorare la qualità del servizio prestato, attraverso indagini sulla soddisfazione dell'iscritto.

4. Diritti dell'interessato

L'interessato dispone dei diritti di cui all'art. 15 GDPR e ss., più precisamente diritto di accesso, diritto di rettifica, diritto alla cancellazione, diritto di limitazione di trattamento, diritto alla portabilità dei dati, diritto di opposizione, nonché il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante (art. 77 GDPR e 141 Codice Privacy, così come novellato dal D. Lgs. 101/2018).

5. Modalità di esercizio dei diritti

Il soggetto interessato potrà in qualsiasi momento esercitare i diritti inviando, una raccomandata A/R a **FONDO PENSIONE CAIMOP** - Cassa Integrativa Medici Ospedalità Privata - con sede legale in Viale Europa, 55, 00144 Roma RM, oppure istanza telematica all'indirizzo e-mail all'indirizzo privacy@caimop.it.

6. Identità e dati di contatto del:

- **TITOLARE - CASSA INTEGRATIVA MEDICI OSPEDALITÀ PRIVATA (CAIMOP)**
In persona del Presidente Dott. Mohammad Alkilani, e-mail privacy@caimop.it.
- **DPO (RPD) - SCUDO PRIVACY S.r.l.**
In persona del Dott. Carlo Villanacci, e-mail c.villanacci@scudoprivacy srl.com