

*Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1023*

**Da inviare a:**

Via L.il Magnifico, 1  
50129 FIRENZE

## L'aderente

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

[illegible]

Nato a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Indirizzo di residenza**

Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Indirizzo _____ | Telefono _____ |
|-----------------|----------------|

**Domicilio (se diverso dall'indirizzo di residenza)**

| Comune | Prov. | CAP |
|--------|-------|-----|
|--------|-------|-----|

Indirizzo \_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_

## Chiede

di fruire della rendita integrativa temporanea anticipata (RITA) nella misura del

10% 20% 30% 40% 50% 60% 70% 80% 90% 100%

del montante accumulato sulla posizione individuale con la seguente frequenza di erogazione:

☐ Trimestrale ☐ Mensile

**Richiede che il pagamento sia effettuato**

con Bonifico Bancario sul c/c di seguito specificato (possibile solo nel caso in cui l'avente diritto sia intestatario):

[illegible]

Intestato a \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ filiale di \_\_\_\_\_

**FONDO PENSIONE**  
**CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA'**  
**DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI**

*Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 1023*

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia di un documento di identità valido;
- fotocopia del codice fiscale;
- dichiarazione del datore di lavoro attestante la cessazione del rapporto di lavoro;
- in caso di richiesta nei 5 anni antecedenti il pensionamento di vecchiaia (selezionare una sola opzione):
  - ☐ l'estratto conto integrato (ECI) rilasciato dal Casellario dei lavoratori attivi (accessibile *online* dal sito dell'INPS);
  - ☐ un estratto conto dell'ente previdenziale di appartenenza;
- in caso di richiesta nei 10 anni precedenti la pensione di vecchiaia e di disoccupazione per un periodo superiore a 24 mesi:
  - ☐ un certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse o dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà attestante lo stato di inoccupazione negli ultimi 24 mesi con firma autenticata;
  - ☐ estratto conto integrato ECI rilasciato dal Casellario dei lavori attivi, accessibile on line dal sito dell'INPS, oppure gli estratti conto rilasciati dagli enti previdenziali di appartenenza dei lavoratori.

Luogo e data

Firma

---

---