

ANNOTAZIONI IMPORTANTI

DA LEGGERE ATTENTAMENTE PRIMA DI FIRMARE IL MODULO DI RICHIESTA ANTICIPAZIONE

- ✓ **L'aderente deve essere iscritto da almeno 8 anni o deve avere maturato periodi di iscrizione anche in altri Fondi.**
- ✓ **La richiesta di anticipazione deve essere inoltrata al momento della maturazione dei requisiti. Non prima.**
- ✓ **La richiesta di anticipazione dovrà essere inviata tramite posta all'indirizzo:**
FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)
- ✓ **La richiesta di anticipazione verrà accolta se:**
 - l'aderente presenta tutta la documentazione richiesta
 - gli interventi di manutenzione/restauro/ristrutturazione sono avvenuti non oltre i **3 mesi antecedenti la richiesta;**
 - gli interventi di manutenzione/restauro/ristrutturazione rientrano in quelli previsti dal D.P.R. 380/2001 art. 3 comma 1, lettere a),b),c),d)
- ✓ **I documenti dovranno essere inviati in fotocopia, il Fondo non restituirà i documenti inviati in originale.**
- ✓ **In caso di documentazione provvisoria (es. preventivo), il richiedente si impegna ad inviare al Fondo copia della fattura entro 15 giorni dall'emissione della stessa e a restituire la differenza nel caso in cui la fattura risulti inferiore al preventivo.**

L'anticipazione verrà erogata per tutti i contributi quotati al momento della richiesta. Per una lavorazione più rapida rimarranno fuori dal conteggio i contributi "attribuiti" o spesati.

La pratica di anticipazione viene accettata dal Fondo se:

- ✓ l'aderente ha i requisiti per poter richiedere la prestazione;
- ✓ tutta la documentazione richiesta è esatta.

Le anticipazioni pervenute al service entro il 15 del mese se completate saranno pagate nel mese successivo dopo l'approvazione della quota da parte della Banca depositaria (valuta entro fine mese), le richieste pervenute dopo il 15 saranno pagate il mese dopo.

- ✓ **In caso di anticipazioni richieste in favore del minore fiscalmente a carico si ricorda che è necessario ottenere preventivamente l'autorizzazione del giudice tutelare ex art.320 c.c.**

✓ **CESSIONE DEL QUINTO**

In caso di contratti di finanziamento con cessione in garanzia della posizione di previdenza complementare, Il Fondo Cometa provvederà a contattare direttamente la/le finanziaria/e per ottenere la/le liberatoria/e necessaria/e allo svincolo della posizione.

Nel caso in cui la/le finanziaria/e non autorizzi/no lo svincolo, l'anticipazione sarà annullata.

DOCUMENTI DA PRESENTARE IN FOTOCOPIA

PER RICHIEDERE L'ANTICIPAZIONE PER RISTRUTTURAZIONE PER SÈ

1. **Modulo** di richiesta di anticipazione compilato in tutte le sue parti e firmato;
2. **Certificato di residenza**, se il richiedente risiede già nell'immobile da ristrutturare o autocertificazione (Allegato AM1a) in cui si esplicita l'intenzione di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto la propria residenza nel comune ove è ubicato l'immobile;
3. **Atto notarile** da cui risulti la proprietà dell'abitazione;
4. **Certificazione della società appaltatrice** dei lavori (scarica modulo AM6) in cui si attesti che i lavori rientrano in quelli previsti dalla normativa (art. 3, comma 1, lettere a), b), c) e d), D.P.R. n°380/2001);
5. **Fatture o ricevute fiscali** attestanti gli oneri effettivamente sostenuti e rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa fiscale, il Fondo non calcola l'IVA sull'importo delle fatture o dei preventivi se al netto di essa. Nel caso in cui l'aderente voglia farsi anticipare anche l'IVA, dovrà comunicare attraverso autocertificazione, l'importo pagato/da pagare;
6. In caso di richiesta di anticipazione per interventi effettuati su parti comuni dell'edificio si richiede copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese;
7. **Copia della carta d'identità e del codice fiscale.**
8. **Autocertificazione** (Allegato AC5a). da cui risulti alla data del 24 agosto 2016 la residenza in uno dei comuni indicati al fine di godere della deroga prevista dalla legge di conversione del decreto legge 17/10/2016 n.189 recante interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto, del 26 e 30 ottobre 2016.

PER RICHIEDERE L'ANTICIPAZIONE PER RISTRUTTURAZIONE PER I FIGLI

1. **Modulo** di richiesta di anticipazione compilato in tutte le sue parti e firmato;
2. **Certificato di residenza del figlio** se risiede già nell'immobile da ristrutturare o autocertificazione (Allegato AM1b) in cui si esplicita l'intenzione di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto la propria residenza nel comune ove è ubicato l'immobile;
3. **Atto notarile** da cui risulti la proprietà dell'abitazione;
4. **Certificazione della società appaltatrice** dei lavori (Allegato AM6) in cui si attesti che i lavori rientrano in quelli previsti dalla normativa (art. 3, comma 1, lettere a), b), c) e d), D.P.R. n°380/2001);
5. **Fatture o ricevute fiscali** attestanti gli oneri effettivamente sostenuti e rispondenti ai requisiti richiesti dalla normativa fiscale, il Fondo non calcola l'IVA sull'importo delle fatture o dei preventivi se al netto di essa. Nel caso in cui l'aderente voglia farsi anticipare anche l'IVA, dovrà comunicare attraverso autocertificazione, l'importo pagato/da pagare;
6. In caso di richiesta di anticipazione per interventi effettuati su parti comuni dell'edificio si richiede copia della delibera assembleare e della tabella millesimale di ripartizione delle spese;
7. **Documentazione idonea a comprovare il legame di parentela** (es: stato di famiglia o estratto dell'atto di nascita dei figli)
8. **Copia della carta d'identità e del codice fiscale dell'aderente.**
9. **Autorizzazione al trattamento dei dati personali** (Allegato AM7) firmato dal figlio se maggiorenne o dal rappresentante legale.
10. **Autocertificazione** (Allegato AC5B). da cui risulti alla data del 24 agosto 2016 la residenza in uno dei comuni indicati al fine di godere della deroga prevista dalla legge di conversione del decreto legge 17/10/2016 n.189 recante interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto, del 26 e 30 ottobre 2016.

ALLEGATO A1A
MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER CAMBIO RESIDENZA

Io sottoscritto/a _____ codice aderente _____

codice fiscale _____

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov. _____

dipendente della Società _____

associato/a a COMETA dal ___/___/___

DICHIARO

di voler trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile in cui devono essere svolti i lavori per cui richiedo l'anticipazione, la mia residenza presso l'immobile stesso ubicato in:

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov. _____

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, Cometa potrà contattarmi ai seguenti recapiti (segnare almeno uno tra questi, per una sicura reperibilità):

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

Data.....

Firma.....

ALLEGATO AM1B

MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE PER CAMBIO RESIDENZA IN CASO DI ANTICIPAZIONE PER MANUTENZIONE PRIMA
CASA PER I FIGLI MAGGIORENNI (DA COMPILARSI A CURA DEL FIGLIO)

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov _____

residente a _____ Prov _____

figlio/a del/la Sig./Sig.ra _____

associato/a a COMETA dal ___/___/___ codice aderente _____

codice fiscale _____

DICHIARO

la mia intenzione di trasferire entro 18 mesi dall'acquisto dell'immobile in cui devono essere svolti i lavori per cui mio padre/mia madre richiede per me l'anticipazione, la mia residenza presso l'immobile stesso ubicato in:

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, Cometa potrà contattarmi ai seguenti recapiti (segnare almeno uno tra questi, per una sicura reperibilità):

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

Data.....

Firma.....

ALLEGATO AM6

MODULO PER LA CERTIFICAZIONE CHE GLI INTERVENTI DI MANUTENZIONE
ORDINARIA/STRAORDINARIA/RESTAURO E RISANAMENTO CONSERVATIVO/RISTRUTTURAZIONE EDILIZIA SULLA
PRIMA CASA DI ABITAZIONE RIENTRANO IN QUELLI PREVISTI DALLA NORMATIVA

La società _____

appaltatrice degli interventi di manutenzione ordinaria/straordinaria/restauro e risanamento

conservativo/ristrutturazione edilizia sull'abitazione sita nel comune di

_____ Prov. _____

In Via _____ n. _____

Di proprietà del signor/a _____

DICHIARA

che tali lavori rientrano in quelli previsti dalla normativa art. 3, comma 1, lettere a), b), c) e d), D.P.R.
n°380/2001

Data.....

Timbro e Firma.....

ALLEGATO AM7 - INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, REGOLAMENTO EU2016/679

In conformità al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), Fondo Pensione COMETA con sede legale in Via Vittor Pisani, 19, in qualità di "Titolare del trattamento", è tenuto a fornire alcune informazioni riguardanti l'utilizzo dei dati personali.

FONTE DEI DATI PERSONALI

I dati personali in possesso del Fondo sono raccolti direttamente presso l'interessato ovvero presso terzi, intendendosi per tali principalmente i soggetti abilitati alla raccolta delle adesioni.

FINALITÀ DEL TRATTAMENTO CUI SONO DESTINATI I DATI E NATURA OBBLIGATORIA O FACOLTATIVA DEL CONFERIMENTO DEI DATI

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

– per le finalità connesse all'erogazione di trattamenti pensionistici complementari del sistema previdenziale obbligatorio nonché delle altre prestazioni disciplinate dal D.lgs. 5 dicembre 2005, n. 252;

– per gli obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate.

Il trattamento dei dati personali avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

Il conferimento dei dati richiesti è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione.

COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali acquisiti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

I soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici.

I dati sono trasmessi alla Commissione di vigilanza sui fondi pensione per i compiti istituzionali dell'Autorità nonché ad altri organi di vigilanza nei casi previsti dalla normativa vigente.

I dati personali acquisiti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

Il Fondo Pensione, su richiesta dell'iscritto, fornirà l'elenco dei soggetti esterni ai quali i dati vengono trasmessi.

PERIODO DI CONSERVAZIONE DEI DATI PERSONALI

Il Fondo Pensione conserverà i dati personali per un periodo di 10 (dieci) anni decorrenti dalla cessazione del rapporto con l'interessato.

DIRITTO DI ACCESSO AI DATI PERSONALI ED ALTRI DIRITTI

In relazione ai dati personali conferiti, l'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento UE 679/2016:

- diritto di accesso;
- diritto di ottenere la rettifica, l'integrazione, la cancellazione dei dati personali o la limitazione del trattamento degli stessi;
- diritto di opposizione al trattamento;
- diritto alla portabilità dei dati;
- diritto di revocare il consenso;
- diritto di proporre reclamo al Garante per la Protezione dei Dati Personali.

L'Interessato potrà esercitare i diritti di cui al Regolamento mediante trasmissione di una comunicazione scritta - a mezzo posta elettronica all'indirizzo: privacy@cometafondo.it

CONSENSO

Acquisite le informazioni sul trattamento del dato, ai sensi dell'art.6 del Regolamento EU 679/2016 conferisco il consenso al trattamento dei dati particolari per la gestione della mia richiesta (es. dati di natura sanitaria legati allo stato di invalidità).

Data.....

Firma.....

Del figlio per cui si richiede l'anticipazione

N.B. Il presente modulo deve essere firmato dal coniuge o dal figlio per i quali si richiede l'anticipazione e rinviato al Fondo COMETA assieme a tutta la documentazione richiesta. Nel caso non si acconsenta al trattamento dei dati personali, Cometa non potrà procedere con l'elaborazione della richiesta di anticipazione.

ALLEGATO AC5A - MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE RESIDENZA
DA COMPILARE A CURA DEGLI ADERENTI COLPITI DAL SISMA DEL 24 AGOSTO, 26 OTTOBRE E 30 OTTOBRE 2016

La seguente autocertificazione è necessaria per poter godere appieno dei benefici fiscali previsti dalla normativa recante interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto, 26 ottobre e 30 ottobre. In particolare, gli iscritti ai fondi pensione residenti nelle zone colpite dal sisma potranno:

- ✓ richiedere l'anticipazione per acquisto/ristrutturazione della prima casa o per ulteriori esigenze anche prima degli otto anni di partecipazione alla previdenza complementare e usufruendo dal punto fiscale della tassazione prevista per le anticipazioni per spese sanitarie.
- ✓ Inoltre, le somme erogate ai predetti aderenti a titolo di anticipazione, compresa la causale delle spese sanitarie, sono imputate prioritariamente al montante accumulato dal 1° gennaio 2007 (c.d. M3), poi al montante accumulato dal 2001 al 2006 (c.d. M2) e l'eventuale eccedenza al montante accumulato fino al 31 dicembre 2000 (c.d. M1) così da poter beneficiare pienamente del vantaggio relativo alla tassazione.
- ✓ Infine, informiamo che gli iscritti interessati possono usufruire di tale agevolazione fino al 23 agosto 2019.

Io sottoscritto/a _____ codice aderente _____

codice fiscale _____

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov _____

dipendente della Società _____

associato/a a COMETA dal ___/___/___

DICHIARO

di essere residente alla data del 24 agosto 2016 o del 26 ottobre o del 30 ottobre presso l'immobile ubicato in:

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, Cometa potrà contattarmi ai seguenti recapiti (segnare almeno uno tra questi, per una sicura reperibilità):

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA INVIARE:

- ✓ Se si tratta dei comuni di Teramo, Rieti, Macerata, Ascoli Piceno, Fabriano e Spoleto e' necessario inviare copia della dichiarazione ai sensi del dpr 445/2000 relativa alla inagibilita' della casa di abitazione trasmessa all'Agenzia delle Entrate e all'Inps competenti per territorio.
- ✓ Se invece si tratta di comuni diversi da quelli indicati negli allegati 1 e 2 ([clicca qui per scaricare la lista dei comuni interessati](#)), ma rientranti in una delle regioni interessate dagli eventi sismici (Abruzzo, Marche, Lazio e Umbria) occorre dare prova mediante apposita perizia asseverata del nesso causale esistente tra i danni subiti e gli eventi sismici verificatisi dal 24 agosto 2016.

Data.....

Firma.....

ALLEGATO AC5B - MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE RESIDENZA PER RICHIESTA DA PARTE DEI FIGLI
DA COMPILARE A CURA DEGLI ADERENTI COLPITI DAL SISMA DEL 24 AGOSTO, 26 OTTOBRE E 30 OTTOBRE 2016

La seguente autocertificazione è necessaria per poter godere appieno dei benefici fiscali previsti dalla normativa recante interventi urgenti in favore delle popolazioni colpite dal sisma del 24 agosto, 26 ottobre e 30 ottobre. In particolare, gli iscritti ai fondi pensione residenti nelle zone colpite dal sisma potranno:

- ✓ richiedere l'anticipazione per acquisto/ristrutturazione della prima casa o per ulteriori esigenze anche prima degli otto anni di partecipazione alla previdenza complementare e usufruendo dal punto fiscale della tassazione prevista per le anticipazioni per spese sanitarie.
- ✓ Inoltre, le somme erogate ai predetti aderenti a titolo di anticipazione, compresa la causale delle spese sanitarie, sono imputate prioritariamente al montante accumulato dal 1° gennaio 2007 (c.d. M3), poi al montante accumulato dal 2001 al 2006 (c.d. M2) e l'eventuale eccedenza al montante accumulato fino al 31 dicembre 2000 (c.d. M1) così da poter beneficiare pienamente del vantaggio relativo alla tassazione.
- ✓ Infine, informiamo che gli iscritti interessati possono usufruire di tale agevolazione fino al 23 agosto 2019

Io sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov _____

residente a _____ Prov _____

figlio/a del/la Sig./Sig.ra _____

associato/a a COMETA dal ___/___/___ codice aderente _____

codice fiscale _____

DICHIARO

di essere residente alla data del 24 agosto 2016 o del 26 ottobre o del 30 ottobre presso l'immobile ubicato in:

Via _____ n. _____

CAP _____ Città _____ Prov _____

Per qualsiasi comunicazione o informazione ulteriore, Cometa potrà contattarmi ai seguenti recapiti (segnare almeno uno tra questi, per una sicura reperibilità):

Tel. Abitazione _____

Tel. Lavoro _____

Cellulare _____

Email _____

ULTERIORE DOCUMENTAZIONE DA INVIARE:

- ✓ Se si tratta dei comuni di Teramo, Rieti, Macerata, Ascoli Piceno, Fabriano e Spoleto e' necessario inviare copia della dichiarazione ai sensi del dpr 445/2000 relativa alla inagibilita' della casa di abitazione trasmessa all'Agenzia delle Entrate e all'Inps competenti per territorio.
- ✓ Se invece si tratta di comuni diversi da quelli indicati negli allegati 1 e 2 ([clicca qui per scaricare la lista dei comuni interessati](#)), ma rientranti in una delle regioni interessate dagli eventi sismici (Abruzzo, Marche, Lazio e Umbria) occorre dare prova mediante apposita perizia asseverata del nesso causale esistente tra i danni subiti e gli eventi sismici verificatisi dal 24 agosto 2016.

Data.....

Firma.....