

**COMUNICAZIONE REINTEGRO ANTICIPAZIONE GIA' PERCEPITA<sup>1</sup>**  
(art. 11, comma 8, D.Lgs n. 252/2005)**1. DATI DELL'ADERENTE**COGNOME: \_\_\_\_\_ NOME: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  Fnato. il ...../...../..... a:..... Codice Fiscale: 

Comune (st. estero) di nascita:

Prov. Nascita (sigla):

Indirizzo di residenza fiscale:

CAP:

Comune di residenza fiscale:

Provincia (sigla):

Tel.:.....

E-mail: .....

**2. DETTAGLIO IMPORTO REINTEGRATO**

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità,

**DICHIARA**

Che l'importo versato nell'anno.....a FONDENEL di € ..... (EURO.....)

**COSTITUISCE REINTEGRO DELL' ANTICIPAZIONE OTTENUTA NELL'ANNO.....**

per motivazione e importi di seguito indicati:

A)  **SPESE SANITARIE** Importo..... C)  **RISTRUTTURAZIONE** Importo.....B)  **ACQUISTO PRIMA CASA** Importo..... D)  **ULTERIORI ESIGENZE** Importo.....**CONFERMA**

- Che l'importo del reintegro eccedente la soglia di deducibilità annua di € 5.164,57 ammonta a Totali

Euro:.....(In lettere.....)

- Che l'anticipazione oggetto del reintegro è relativa al maturato della prestazione pensionistica:

 maturato ante 1°/1/2007  maturato post 1°/1/2007  maturato a cavallo ante 2007 e post 2007- Che l'importo del reintegro, nel caso in cui l'anticipazione avesse riguardato sia il maturato ANTE 1°/1/2007 sia il maturato POST 1°/1/2007 va a ricostituire prioritariamente il maturato **ANTE 1°/1/2007****Data Compilazione****Firma del Dichiarante**

.....

.....

<sup>1</sup> Il trattamento dei dati personali raccolti attraverso il presente modulo avverrà in conformità all'informativa privacy già resa all'iscritto e disponibile sul sito internet di FONDENEL [www.fondenel.com](http://www.fondenel.com).

**3. ISTRUZIONI PER IL VERSAMENTO**

Il versamento va effettuato a **FONDENEL** :

BANCA: BNP Paribas

IBAN: **IT87H0347901600000800698800**

Causale : **REINTEGRO** /CODICE FISCALE /COGNOME E NOME