FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(Aderente)

DESIGNAZIONE IN CASO DI PREMORIENZA[1]
- settore pubblico -

N.B.: la presente designazione deve essere compilata in ogni sua parte e recapitata a FONDEMAIN:
- **in originale,**
- **oppure via PEC o e-mail, purché sottoscritta mediante sistema di firma elettronica qualificata a norma di legge.**

Io sottoscritto/a (cognome e nome) .....

aderente a FONDEMAIN, codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

nato/a a ..... prov. ..... stato ..... il ...../...../.....

residente a ..... prov. ..... CAP .....

via ..... n. .....

tel. ..... e-mail .....

DESIGNO

il/i sotto indicato/i soggetto/i[2] quale/i avente/i diritto al riscatto della posizione accantonata presso FONDEMAIN, in caso di premorienza ai sensi dell'art. 10, comma 3-ter, del D.Lgs n. 124/1993, in mancanza del coniuge, dei figli o dei genitori viventi a carico del medesimo:

1. Cognome e Nome/Ragione sociale .....

   Codice Fiscale/P. IVA I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

   Luogo e Data di Nascita .....

   Percentuale di beneficio .....% Eventuale Rapporto di parentela .....

   e dispongo che, in caso di decesso dello/a stesso/a precedente alla mia morte, la quota a questi assegnata venga destinata (*barrare la casella di interesse*)[3]:

   ☐ ad accrescere la quota degli altri soggetti da me designati;
   ☐ agli eredi del soggetto designato premorto;

2. Cognome e Nome/Ragione sociale .....

   Codice Fiscale/P. IVA I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

   Luogo e Data di Nascita .....

   Percentuale di beneficio .....% Eventuale Rapporto di parentela .....

   e dispongo che, in caso di decesso dello/a stesso/a precedente alla mia morte, la quota a questi assegnata venga destinata (*barrare la casella di interesse*)[3]:

   ☐ ad accrescere la quota degli altri soggetti da me designati;
   ☐ agli eredi del soggetto designato premorto;

---

1 L'art. 10, comma 3-ter del Decreto Legislativo 21 aprile 1993, n. 124, consente all'iscritto al Fondo Pensione di designare liberamente gli aventi diritto al riscatto della posizione individuale in caso di morte dell'iscritto stesso prima del pensionamento, in mancanza del coniuge, dei figli o dei genitori viventi fiscalmente a carico del medesimo. Il/i designato/i può/possono essere cambiato/i a discrezione dell'aderente con le medesime modalità. In mancanza dei soggetti di cui sopra e di disposizioni da parte dell'associato, la posizione pensionistica maturata resta acquisita al Fondo Pensione.

2 È possibile indicare uno o più soggetti designati aventi titolo al riscatto, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale che si intende attribuire a ciascuno di essi. In caso di mancata compilazione della casella "Percentuale di beneficio", la posizione individuale riscattata verrà ripartita in parti uguali tra tutti i soggetti indicati.
Qualora si vogliano designare più soggetti in via alternativa tra di loro le percentuali di beneficio da indicare sono per ciascuno il 100% della posizione accumulata (il soggetto designato n. 2 subentrerebbe in caso di decesso del soggetto designato n. 1 o di sua esplicita rinuncia e così via, comunque a condizione che il decesso del designato avvenga prima al decesso dell'aderente).

3 In caso di mancata indicazione la quota viene assegnata agli eredi del soggetto designato premorto.

3. Cognome e Nome/Ragione sociale ……

   Codice Fiscale/P. IVA I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

   Luogo e Data di Nascita ……..……..……..

   Percentuale di beneficio …...……% Eventuale Rapporto di parentela ……..……..……

   e dispongo che, in caso di decesso dello/a stesso/a precedente alla mia morte, la quota a questi assegnata venga destinata (*barrare la casella di interesse*) [3]:

   - ☐ ad accrescere la quota degli altri soggetti da me designati;
   - ☐ agli eredi del soggetto designato premorto;

DICHIARO

che la presente designazione annulla e sostituisce eventuali precedenti indicazioni da me fornite e che sono a conoscenza che, in assenza di coniuge, figli e genitori viventi a carico nonché di soggetti designati, la mia posizione sarà acquisita da FONDEMAIN previa decorrenza del termine prescrizionale di 10 anni;

ALLEGO

la copia di un mio documento identificativo in corso di validità e di un ulteriore documento riportante il mio codice fiscale.

Data ……..…… Firma ……...