

**Al Fondo pensione per i dirigenti e i quadri
superiori della piccola e media industria –
PREVINDAPI**
Via Nazionale, 66 - 00184 Roma

DOMANDA DI PRESTAZIONE PENSIONISTICA CON ALTRE FORME RISPETTO ALLA VITALIZIA
(richiedibile a partire dal 1° luglio 2026)

La/il sottoscritta/o cognome nome
nata/o a Prov. (.....) , il | | | | | ,
codice fiscale |
residente in Prov. (.....), (CAP)
indirizzo n.
telefono e-mail:

CHIEDE

la liquidazione della prestazione pensionistica, ai sensi dell'articolo 10 dello Statuto del PREVINDAPI

- ☐ in forma di rendita al 100%;
- ☐ in forma di capitale al 100% (condizione consentita in quanto “vecchio iscritto”);
- ☐ in forma di capitale al 50% e di rendita per il residuo 50%;
- ☐ in forma di capitale al% e di rendita per il residuo%;

CHIEDE INOLTRE

1) che la Rendita sia erogata in forma di:

- ☐ Rendita a durata definita annuale sulla base del numero di anni pari alla vita attesa residua
- ☐ Prelievo liberamente determinabile nella misura di €, determinato sulla base dell'importo non riscosso rispetto a una Rendita a durata definita teorica:
- ☐ Erogazione frazionata annuale (a partire dal 1° novembre 2026):

☐ 5 anni (minimo)	☐ anni
--	-------------------------------------

2) Beneficiario in caso di decesso (dato obbligatorio):

cognome nome
nata/o a Prov. (.....) , il | | | | | ,
codice fiscale |
residente in Prov. (.....), (CAP)
indirizzo n.

3) l'accredito della prestazione pensionistica sul conto corrente identificato con il codice IBAN

| |

impegnandosi a comunicare tempestivamente qualsiasi variazione relativa all'indirizzo, alla residenza o alle coordinate bancarie alla compagnia di assicurazioni erogatrice della rendita.

Ai fini della verifica del possesso dei requisiti di accesso alla prestazione pensionistica complementare ai sensi dell'articolo 10 dello Statuto, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi

DICHIARA

- ☐ di avere cessato il rapporto di lavoro in data |____|____|____|;
- ☐ di avere maturato il diritto alle prestazioni pensionistiche di legge;
- ☐ di avere presentato domanda di prestazione pensionistica e che l'INPS ha deliberato l'assegnazione in data |____|____|____|.

E ALLEGA

- ☐ copia della domanda di pensione inoltrata all'Ente previdenziale;
- ☐ copia della delibera di accettazione rilasciata dall'Ente previdenziale attestante l'avvenuto inizio di erogazione della pensione;
- ☐ copia di un documento di identità valido.

DATA

.....

FIRMA

.....