



C.RAI.P.I.

Cassa di Previdenza - Fondo Pensione dei dipendenti della RAI
Radio Televisione Italiana S.p.A. e delle altre società del Gruppo RAI

Mod. R

Da inviare tramite **Raccomandata A.R.**
ovvero consegnare direttamente a:
Fondo Pensione CRAIPI
Viale Mazzini, 14
00195 - ROMA

MODELLO R - RICHIESTA DI RISCATTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE

Il sottoscritto _____ matr. _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ tel. _____

Dipendente della Società _____ Sede/Unità _____

Iscritto al Fondo Pensione CRAIPI dal _____,

RICHIEDE

il **RISCATTO** dell'intera posizione individuale accantonata per effetto di pensionamento dal ____/____/____ poiché l'anzianità di iscrizione al fondo è inferiore a 5 anni ovvero ricorrono i requisiti di cui all'art. 11, comma 3, del D.Lgs. 252/2005.

il **RISCATTO** della posizione individuale accantonata per un importo pari al 50% per effetto di:

- inoccupazione per un periodo superiore a 12 mesi e inferiore a 48 mesi;
- mobilità;
- cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria.

il **RISCATTO** della posizione individuale accantonata per un importo pari al 100% per effetto di :

- invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di 1/3;
- inoccupazione superiore a 48 mesi.

il **RISCATTO** dell'intera posizione individuale per perdita dei requisiti di partecipazione a CRAIPI dal ____/____/____ in seguito a:

- Licenziamento / Dimissioni
- Nomina a dirigente;
- Passaggio ad altra azienda non appartenente al Gruppo RAI e comunque non avente la CRAIPI quale Fondo di riferimento;
- Altre cause indipendenti dalla volontà delle parti (fallimento, dissesto finanziario; variazione CCNL applicabile).

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Il modulo R per la richiesta di riscatto della posizione individuale è reperibile presso:

- la sede del Fondo: Viale Mazzini, 14 - 00195 Roma;
- il sito *web* di CRAIPI all'indirizzo intranet aziendale, www.raiplace.rai.it, sezione Previdenza complementare, nella sotto- sezione "Modulistica".

Il modulo deve essere inviato tramite Raccomandata A.R., ovvero consegnato a mano a:

Fondo Pensione CRAIPI, Viale Mazzini, 14 , 00195 -ROMA

1. TEMPISTICA LIQUIDAZIONE: corre l'obbligo di informare l'iscritto che i sei mesi entro i quali il Fondo provvede alla liquidazione della posizione individuale, decorrono dalla data di protocollo del Fondo i cui Uffici provvedono ad apporre la data di arrivo ed il numero di registrazione su ogni modulo R pervenuto.

2. DATI RELATIVI ALL'ISCRITTO: l'iscritto deve completare la parte con i propri dati anagrafici.

3. MOTIVO DI PERDITA DEI REQUISITI: è necessario barrare la casella corrispondente al motivo che ha determinato la perdita dei requisiti di partecipazione al Fondo:

il **RISCATTO** dell'intera posizione individuale accantonata per effetto di pensionamento dal ____/____/____ poiché l'anzianità di iscrizione al fondo è inferiore a 5 anni ovvero ricorrono i requisiti di cui all'art. 11, comma 3 del D.Lgs. 252/2005.

L'Associato che acceda al pensionamento può richiedere la liquidazione dell'intera posizione maturata se.:

- l'anzianità a CRAIPI è inferiore a 5 anni;
- l'importo della rendita derivante dalla conversione di almeno il 70% della posizione maturata è inferiore al 50% dell'assegno sociale.

N.B. è necessario indicare la data del pensionamento.

il **RISCATTO** della posizione individuale accantonata per un importo pari al 50%:

- inoccupazione per un periodo superiore a 12 mesi e inferiore a 48 mesi;
- mobilità;
- cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria.

In caso di **inoccupazione per un periodo di tempo superiore ai 12 mesi e inferiore ai 48 mesi** l'Aderente invia (in originale) il certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse.

In caso di **mobilità** l'Azienda certifica la stessa tramite gli appositi flussi anagrafici mensili.

In caso di **CIG** o **CIGS** l'Azienda certifica la stessa tramite gli appositi flussi anagrafici mensili.

Si ricorda che appena terminato il periodo di CIG/CIG il lavoratore può riprendere regolarmente i versamenti al Fondo. Si ricorda altresì che il TFR maturato in Azienda nel periodo di CIG/CIG va comunque versato al Fondo con le consuete modalità.

il **RISCATTO** della posizione individuale accantonata per un importo pari al 100% per effetto di :

- invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di 1/3;
- inoccupazione superiore a 48 mesi.

In caso di **invalidità permanente** il lavoratore produce certificato del medico curante e/o della ASL di competenza che dichiara la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo.

In caso di **inoccupazione per un periodo di tempo superiore ai 48 mesi** l'Aderente invia (in originale) certificato del centro per l'impiego con l'attestazione di iscrizione alle liste di disoccupazione e la relativa data di iscrizione alle stesse.

Il riscatto non è consentito ove tali eventi si verifichino nel quinquennio precedente la maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni pensionistiche complementari, nel qual caso vale quanto previsto all'art. 10, comma 5, dello Statuto del Fondo.

il **RISCATTO** dell'intera posizione individuale per perdita dei requisiti di partecipazione a CRAIPI dal ____/____/____ in seguito a:

- Licenziamento / Dimissioni
- Nomina a dirigente/novazione rapporto come giornalista;
- Passaggio ad altra azienda non del Gruppo RAI, o comunque non avente la CRAIPI quale Fondo di riferimento;
- Altre cause indipendenti dalla volontà delle parti ¹ (fallimento, dissesto finanziario; variazione CCNL).

DEVE ESSERE INDICATO IL MOTIVO CHE RENDE IMPOSSIBILE PROSEGUIRE L'ISCRIZIONE ALLA CRAIPI, BARRANDO LA CORRISPONDENTE CASELLA DOVE SONO STATE RIPORTATE LE CAUSALI MAGGIORMANTE RICORRENTI

In caso di **perdita dei requisiti di partecipazione a CRAIPI**, l'**Azienda può** certificare la stessa, a richiesta, tramite apposita dichiarazione.

N.B. è necessario indicare la data di perdita dei requisiti.

¹ Categoria in cui viene fatta rientrare anche la mobilità seguita da provvedimento di espulsione del lavoratore.

AVVERTENZA: il riscatto dell'intera posizione individuale per le cause sopra elencate comporta l'applicazione dell'aliquota di tassazione del 23%.

4. COORDINATE BANCARIE: al fine di eseguire correttamente le operazioni di bonifico l'iscritto deve riportare tutti i riferimenti bancari (o postali) necessari per l'accredito dell'importo che il Fondo dovrà liquidare. Possono naturalmente essere confermate le coordinate già note all'azienda ed alla CRAIPI.

Le coordinate bancarie devono comunque essere fornite seguendo l'esempio sottostante:

IT	43	D	01025	01000	00000222115
CODICE INTERNAZIONALE		CIN	CODICE ABI	CODICE CAB	NUMERO DI C/C DI 12 CARATTERI
(ALFAB.)	(NUMER.)	(ALFAB.)	(NUMERICO)	(NUMERICO)	(SOLO CARATTERI ALFANUMERICI)

5. CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO: l'Aderente è tenuto a compilare l'apposita sezione dichiarando la sussistenza o meno di pratiche di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio.

Nel caso di mancata compilazione di tale sezione si intende la non sussistenza di pratiche di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio

Nell'ultima sezione del modulo è possibile fornire l'indirizzo presso cui si desidera ricevere eventuali comunicazioni da parte di CRAIPI, se diverso dalla residenza.