



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. T

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

**MODELLO T - TRASFERIMENTO DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE
AD ALTRO FONDO PENSIONE**

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 _____

CHIEDE (barrare l'ipotesi che interessa)

A) TRASFERIMENTO VOLONTARIO

- essendo decorsi almeno due anni dalla data della propria iscrizione alla CRAIPI, ai sensi dell'art. 12, comma 1, dello Statuto, senza che sia cessata l'attività lavorativa che dà titolo all'iscrizione, di TRASFERIRE la propria posizione ad altra forma pensionistica;

B) TRASFERIMENTO PER CESSAZIONE REQUISITI DI PARTECIPAZIONE

- in seguito alla perdita dei requisiti di partecipazione alla CRAIPI, ai sensi dell'art. 12, comma 2, lett. a) dello Statuto, per:
 - dimissioni/licenziamento; nomina a dirigente; passaggio ad altra azienda non appartenente al Gruppo RAI; novazione del rapporto come giornalista ovvero riconoscimento della qualifica giornalistica; altre cause diverse
.....(*specificare*)

di TRASFERIRE la propria posizione individuale accumulata in CRAIPI.

In particolare, CHIEDE il trasferimento dell'intera posizione alla seguente forma di previdenza complementare:

Forma previdenziale complementare di destinazione della propria posizione individuale

_____ (denominazione)

Sede in _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ e-mail _____

Cessione di quote dello stipendio

L'iscritto nel caso abbia stipulato un contratto di finanziamento contro cessione di quote dello stipendio, si **IMPEGNA** ad informare la società finanziaria con la quale ha sottoscritto il contratto in merito alla richiesta di trasferimento ad altro Fondo.

Data _____ Firma del lavoratore _____

Il sottoscritto DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e successive modificazioni, sotto la propria responsabilità:

- *di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione di trasferimento della propria posizione individuale;*
- *di essere consapevole che il trasferimento della posizione verso altra forma complementare, tanto nell'ipotesi A) - Trasferimento volontario, che in quella B) - Trasferimento per perdita dei requisiti di partecipazione, comporterà, ai sensi degli accordi collettivi vigenti, la perdita della contribuzione dell'azienda.*
- *di essere consapevole altresì delle sanzioni di cui all'art. 76 del citato D.P.R. 445/2000 in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi.*

Data _____ Firma del lavoratore _____

Sezione riservata all'Azienda^()*

Data _____ Timbro e Firma _____

L'Azienda conferma quanto sopra dichiarato dal richiedente.

(*) Tale sezione è da compilarsi solamente nel caso in cui l'Aderente chiede il trasferimento della posizione ai sensi dell'art. 12, comma 1 dello Statuto, ovvero nel caso di perdita dei requisiti di partecipazione per passaggio a dirigente/giornalista.

NOTE PER LA COMPILAZIONE

Il modulo (T) per la richiesta di trasferimento della posizione individuale ad altro fondo pensione è **reperibile** presso:

- la sede del Fondo: Viale Mazzini, 14 - 00195 Roma;
- il sito *web* di CRAIPI, consultabile attraverso il sito intranet www.raiplace.rai.it, nell'apposita sezione previdenza complementare, nella sotto - sezione "Modulistica".

Tale modulo dovrà essere **debitamente compilato e firmato** nel caso in cui l'Aderente chieda il trasferimento della posizione ai sensi dell'art. 12, comma 1, dello Statuto ovvero nel caso di perdita dei requisiti di partecipazione ai sensi dell'art. 12, comma 2, lett. a); esso va spedito dal lavoratore interessato al Fondo Pensione CRAIPI mediante **raccomandata A.R.**, ovvero consegnato direttamente presso la Sede del Fondo, dopo che si è verificato l'evento che ha causato la perdita dei requisiti di partecipazione alla CRAIPI e, comunque, **non oltre sei mesi da tale termine.**

Nel modulo **vanno riportati, innanzitutto, i dati** riguardanti le generalità del richiedente, ivi inclusa la data di iscrizione alla CRAIPI, la residenza anagrafica, il codice fiscale (obbligatorio e possibilmente leggibile), nonché la denominazione dell'Azienda con il relativo timbro e firma qualora necessaria, a conferma delle informazioni fornite.

Ricordiamo che, ai sensi del D.Lgs 252/2005 e dello Statuto della CRAIPI, il trasferimento della posizione e' possibile, in due casistiche:

- A) **Trasferimento volontario.** In costanza dei requisiti di partecipazione alla CRAIPI, senza quindi che sia cessata l'attività lavorativa che dava titolo all'iscrizione (continuando cioè ad essere dipendente dell'azienda con la stessa qualifica o comunque con qualifica di operaio, impiegato, quadro, professore d'orchestra), l'aderente può chiedere decorsi 2 anni dalla sua iscrizione alla CRAIPI medesima.
- B) **Trasferimento per perdita dei requisiti di partecipazione.** Qualora vengano invece meno i requisiti di partecipazione al Fondo CRAIPI (per cessazione del rapporto di lavoro, nomina a dirigente/novazione del rapporto come giornalista, passaggio ad altra azienda che non ha la CRAIPI quale Fondo di riferimento) e' possibile trasferire la posizione ad altra forma di previdenza complementare a cui il lavoratore acceda in relazione alla nuova attività/qualifica.

In entrambi i casi, il lavoratore perde il diritto alla contribuzione aziendale. Le due ipotesi sono alternative, e qualora vengano barrate entrambe il modulo sarà annullato.

E' inoltre necessario indicare tutti i **dati relativi alla forma di previdenza complementare** (fondo pensione cui acceda in relazione alla nuova attività/qualifica, fondo aperto, piano pensionistico individuale), presso il quale il richiedente desidera trasferire la sua posizione.

L'Aderente nel caso abbia stipulato un **contratto di finanziamento** contro cessione di quote di stipendio è tenuto a compilare l'apposita sezione "Cessione di quote dello stipendio".