

## ASTRI-FONDO PENSIONE

Fondo nazionale di previdenza complementare per lavoratori del settore autostrade, strade, trasporti e infrastrutture

### COMUNICAZIONE REINTEGRO ANTICIPAZIONE

(art. 11, comma 8, d.lgs. n. 252/2005)

**N.B. Allegare: 1. Copia del documento di identità**

**2. Copia del bonifico effettuato**

#### 1. DATI DELL'ISCRITTO

|                         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |        |                            |                            |                  |  |   |  |   |  |            |     |  |  |  |  |
|-------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|------------|--------|----------------------------|----------------------------|------------------|--|---|--|---|--|------------|-----|--|--|--|--|
| Cognome:                |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nome:      |        |                            |                            |                  |  |   |  |   |  |            |     |  |  |  |  |
| Codice Fiscale:         |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            | Sesso: | <input type="checkbox"/> M | <input type="checkbox"/> F | Data di nascita: |  | / |  | / |  | /          |     |  |  |  |  |
| Comune di nascita:      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Provincia: | ( )    |                            | Telefono:                  |                  |  |   |  |   |  |            |     |  |  |  |  |
| Indirizzo di residenza: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |        |                            |                            |                  |  |   |  |   |  | CAP:       |     |  |  |  |  |
| Comune di residenza:    |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |            |        |                            |                            |                  |  |   |  |   |  | Provincia: | ( ) |  |  |  |  |

#### 2. DETTAGLIO IMPORTO REINTEGRATO

Il sottoscritto, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità **DICHIARA** che l'importo versato nell'anno \_\_\_\_\_ al Fondo Pensione di € \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ costituisce

### REINTEGRO DELLA ANTICIPAZIONE

ottenuta nell'anno \_\_\_\_\_, per motivazione e importo di seguito indicati\*:

|                             |                            |           |                             |                           |           |
|-----------------------------|----------------------------|-----------|-----------------------------|---------------------------|-----------|
| A) <input type="checkbox"/> | <b>SPESE SANITARIE</b>     | Importo € | C) <input type="checkbox"/> | <b>RISTRUTTURAZIONE</b>   | Importo € |
| B) <input type="checkbox"/> | <b>ACQUISTO PRIMA CASA</b> | Importo € | D) <input type="checkbox"/> | <b>ULTERIORI ESIGENZE</b> | Importo € |

#### 3. ISTRUZIONI

**CARATTERISTICHE** - Il reintegro disciplinato dall'art. 11, comma 8, del d.lgs. n. 252/2005, consente di ottenere la ricostituzione della "posizione individuale esistente all'atto dell'anticipazione" in vista dell'ottenimento della prestazione previdenziale ad opera della forma pensionistica. Il versamento a titolo di reintegro al quale sono associati dei benefici fiscali (cd. "credito d'imposta") riguarda esclusivamente il capitale erogato a titolo di anticipazione che sia imputabile al maturato post 01/01/2007 e le somme corrisposte dall'iscritto al Fondo Pensione che siano eccedenti il limite di € 5.164,57 euro (si veda a questo riguardo quanto previsto dal paragrafo 4.3 della Circolare Agenzia delle Entrate n. 70 del 18/12/2007). La richiesta di restituzione di importi erogati prima del 31/12/2006 oppure dopo questa data, ma che non abbiano coinvolto il maturato post 01/01/2007, e i versamenti finalizzati al reintegro dell'anticipazione che NON si caratterizzino per essere eccedenti il limite di € 5.164,57 euro, pur potendosi configurare civilisticamente quale "reintegro di anticipazione" non consentono di ottenere il credito d'imposta.

**DOCUMENTAZIONE PER RICHIEDERE IL CREDITO D'IMPOSTA** - La presente dichiarazione, da trasmettere al Fondo Pensione entro 30 giorni dal termine di presentazione della dichiarazione dei redditi relativa all'anno in cui è effettuato il reintegro, costituisce presupposto di legge per ottenere il riconoscimento del credito d'imposta.

Alla ricezione della presente dichiarazione, il Fondo Pensione, verificata la sussistenza delle condizioni per ottenere il reintegro, ha facoltà (non obbligo) di trasmettere all'iscritto un'apposita attestazione da utilizzare per agevolare il riconoscimento del credito.

Il credito che il contribuente può ottenere è pari all'imposta pagata al momento della fruizione dell'anticipazione, proporzionalmente riferibile all'importo reintegrato. L'iscritto beneficia del credito attraverso la compilazione del quadro apposito nel Modello Unico o nel 730 riguardante l'anno nel quale il reintegro è imputato. Il credito d'imposta non è liquidato direttamente dal Fondo Pensione.

Il credito può essere compensato in sede di presentazione del Modello F24.

**CONTRIBUTI NON DEDOTTI** - L'eventuale versamento aggiuntivo effettuato al fine di reintegrare pregresse anticipazioni può comportare la necessità per l'iscritto di segnalare al Fondo Pensione, entro il 31/12 dell'anno successivo a quello del reintegro, l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla vigente normativa limite di € 5.164,57 euro annui. La richiesta di reintegro, anche se associata al beneficio fiscale del credito d'imposta, non solleva l'iscritto dal presentare al Fondo Pensione la comunicazione annuale dell'ammontare dei contributi versati alla forma pensionistica e non portati in deduzione. E' anzi, necessario, per non vanificare i vantaggi fiscali del reintegro, che la comunicazione dei contributi non dedotti sia trasmessa nei termini di legge.

Data Compilazione: ..... / ..... / .....

Firma: \_\_\_\_\_

**Si prega di effettuare bonifico bancario a ASTRI Fondo Pensione IT84U0330701719000000020181**

\* E' necessario predisporre una richiesta per ogni tipologia di anticipazione reintegrata.

# ATTESTAZIONE DEL REINTEGRO DI ANTICIPAZIONE SULLA POSIZIONE PREVIDENZIALE INTEGRATIVA

ai sensi dell'art. 11, comma 8 del D. Lgs. 252/2005

*Sezione la cui compilazione è a cura del contribuente scritto alla Forma Pensionistica Integrativa*

Il sottoscritto,

Cognome e Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Data di Nascita: \_\_\_\_\_ Sesso: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_

## A. DICHIARA

di avere provveduto nell'anno \_\_\_\_\_ reintegrare, ai sensi dell'art. 11 comma 8 del d. lgs. 252/2005, per l'importo di euro \_\_\_\_\_ l'anticipazione sulla posizione previdenziale i cui riferimenti sono di seguito riportati presentando puntuale domanda al Fondo Pensione identificato nella sezione sottostante del presente documento.

Anno dell'anticipazione

Importo lordo anticipazione €

☐ SPESE SANITARIE

☐ ACQUISTO PRIMA CASA

☐ RISTRUTTURAZ. PRIMA CASA

☐ ULTERIORI ESIGENZE

## B. CONFERMA

- che il versamento è avvenuto, in modo assoluto o per parte di esso, mediante contribuzioni al Fondo Pensione di importo eccedente la propria soglia di deducibilità nell'anno di € 5.300,00,
- che l'anticipazione indicata e oggetto del reintegro ha interessato l'ammontare maturato sulla posizione pensionistica successivamente alla data del 01/01/2007 come si può evincere dalla documentazione ufficiale rilasciata dalla Forma Pensionistica in occasione del pagamento della stessa
- che l'importo versato a titolo di reintegro ed eccedente la soglia di deducibilità nell'anno di € 5.300,00 ammonta ad euro \_\_\_\_\_
- che l'importo del reintegro, nel caso in cui l'anticipazione reintegrata avesse riguardato sia il maturato ante 31/12/2006, sia il maturato post 01/01/2007 va prioritariamente imputato al maturato ante 31/12/2006

## C. RICHIEDE

per effetto di quanto sopra precisato, alla Forma Pensionistica di seguito identificata, di fornire le informazioni necessarie a beneficiare del credito d'imposta come stabilito dall'art. 11 comma 8 del d. lgs. 252/2005 unitamente alle precisazioni fornite dalla Circolare dell'Agenzia delle Entrate n. 70/E del 18/12/2007, par. 4.3. "Reintegro delle somme anticipate"

Luogo e data: \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_

Sezione la cui compilazione è a cura della Forma Pensionistica Integrativa

## Il Fondo Pensione:

Denominazione: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

n. iscrizione Albo COVIP \_\_\_\_\_

Indirizzo sede legale: \_\_\_\_\_

Indirizzo posta elett.ca \_\_\_\_\_

Recapito telefonico: \_\_\_\_\_

- preso atto della dichiarazione dell'iscritto \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_
- avendo rilevato per l'anno \_\_\_\_\_ l'avvenuto versamento a titolo di reintegro di euro \_\_\_\_\_
- a fronte della dichiarazione dell'iscritto sulla presenza di contribuzioni effettuate a titolo di reintegro che eccedono la soglia di deducibilità annua di € 5.300,00,
- effettuata la ricostruzione fiscale della componente post 01/01/2007 della posizione anticipata segnalata dall'iscritto e oggetto del presente reintegro
- fornisce di seguito i riferimenti necessari al contribuente per la compilazione del Modello 730 o del Modello UNICO tramite i quali potrà ottenere dall'Amministrazione Finanziaria il credito d'imposta richiesto\*

Anno anticipazione: \_\_\_\_\_

Tipologia reintegro: \_\_\_\_\_

☐ reintegro parziale dell'anticipazione

☐ reintegro totale dell'anticipazione

Somma reintegrata: \_\_\_\_\_

€

CREDITO D'IMPOSTA \_\_\_\_\_

Restando a disposizione per ulteriori chiarimenti, porgiamo distinti saluti.

Luogo e data: \_\_\_\_\_

firma: \_\_\_\_\_

\* Poiché nelle Dichiarazioni Fiscali è necessario fornire distinta evidenza delle anticipazioni reintegrate, nel caso di reintegro di più anticipazioni devono essere fornite tante attestazioni quante sono le anticipazioni oggetto di reintegro.

**INDIRIZZI: ASTRIFONDO PENSIONE, VIALE PARIOLI 10, 00197 ROMA**

**MAIL: PEC: [astrifondopensione@pec.it](mailto:astrifondopensione@pec.it)**

**Tel. 06 8072733**