

Domanda di ritiro di prestazioni previdenziali per l'acquisto di una proprietà abitativa

Signor Signora

(in seguito intestatario della previdenza)

Cognome	Nome
Via e n.	NPA Luogo
Data di nascita	Nazionalità
Stato civile	Professione
N. conto Risparmio Previdenza Cornèr3	N. AVS

richiede alla Fondazione di Previdenza Cornèr Terzo Pilastro (in seguito **Fondazione**),

il **versamento** del patrimonio complessivo*
e l'estinzione del conto di previdenza

un **versamento parziale**
(importo in CHF) _____

Scopo

- Acquisto di proprietà abitativa primaria ad uso proprio**
- Ammortamento ipoteca su proprietà d'abitazione ad uso proprio**
- Ristrutturazione di proprietà abitativa primaria ad uso proprio**
(interventi al fine di valorizzare o di conservare il valore)
- Costruzione di proprietà abitativa primaria ad uso proprio**
- Partecipazione ad una cooperativa di costruzione di abitazioni**

Documenti specifici richiesti

- Estratto aggiornato del registro fondiario (non più vecchio di tre mesi) e/o atto d'acquisto autenticato da pubblico notaio
- Estratto aggiornato del registro fondiario (non più vecchio di tre mesi)
- Copia contratto di credito ipotecario e conferma creditore ipotecario
- Bonifico a favore del conto privato dell'intestatario della previdenza
 - Estratto aggiornato del registro fondiario
 - Copia delle fatture
 - Ricevute/avvisi d'addebito delle relative fatture pagate
- Bonifico diretto ad artigiani, architetto e simili
 - Estratto aggiornato del registro fiduciario
 - Fatture da pagare, in originale
- Estratto aggiornato del registro fondiario e/o atto d'acquisto autenticato da pubblico notaio
- Contratto d'opera e/o contratto credito di costruzione
- Conferma da parte della cooperativa di costruzione d'abitazioni in merito all'importo di sottoscrizione consentito e al contratto di locazione

Per tutti i versamenti sono inoltre necessari:

- Copia del documento d'identità dell'intestatario (passaporto o carta d'identità)
- Certificato di stato civile, rilasciato dal competente ufficio controllo abitanti, non più vecchio di un mese (per le persone non coniugate o in unione domestica registrata)
- Copia del documento d'identità del coniuge o del partner registrato (passaporto o carta d'identità). Inoltre, firma autografa autenticata da pubblico notaio

* L'intestatario della previdenza prende atto espressamente del fatto che, con il versamento della totalità degli averi di previdenza, ogni suo diritto nei confronti della Fondazione derivante dalla convenzione di previdenza decade e che il capitale versato è fiscalmente imponibile.

Tipo di proprietà

Proprietà esclusiva

Comproprietà

Proprietà comune (dei coniugi/dei partner registrati)

Diritto di superficie

Con la presente l'intestatario conferma che:

- l'ave di previdenza da versare verrà da lui utilizzato per il finanziamento dell'**abitazione primaria ad uso proprio** al suo domicilio fiscale (è escluso il finanziamento di abitazioni di vacanza);
- Negli ultimi 5 anni non ha utilizzato alcuna prestazione in capitale del pilastro 3a (versamento anticipato o costituzione in pegno dell'ave di previdenza) per il finanziamento, l'ammortamento, la ristrutturazione, la costruzione o la partecipazione ad una cooperativa di costruzione di abitazioni

La presente domanda deve essere approvata dalla Fondazione. L'intestatario della previdenza deve inoltrare i documenti indicati nell'allegato elenco insieme alla domanda di ritiro. La Fondazione è autorizzata a effettuare ulteriori accertamenti e a richiedere ulteriore documentazione. Essa verifica il diritto al versamento del capitale di previdenza sulla base della documentazione inoltrata. Detta verifica potrà avvenire soltanto una volta che tutti i documenti richiesti saranno in possesso della Fondazione.

Ordine di bonifico

L'importo del versamento deve essere accreditato al seguente conto bancario/conto corrente postale:

Numero di conto

Conto presso

Intestato a

Importo

Valuta

Con la firma della presente domanda di ritiro, il coniuge/il partner registrato esplicita il proprio consenso al versamento degli averi di previdenza richiesto dall'intestatario.

Luogo e data

Firma dell'intestatario della previdenza

Luogo e data

Firma del coniuge / partner registrato