

MODULO RICHIESTA RITA RENDITA INTEGRATIVA TEMPORANEA ANTICIPATA

La domanda deve essere presentata per il tramite della propria **area riservata** oppure
Il modulo deve essere inviato a modulistica@pec-giornalisti.it

05/2026

DATI DELL'ADERENTE

Cognome:	Nome:
Codice Fiscale:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: / /
Comune di nascita:	Provincia: () Tel. Mob.:
Comune di residenza:	Provincia: () CAP:
Indirizzo di residenza:	e-mail:

Il sottoscritto **CHIEDE** di conseguire la prestazione RITA (Rendita integrativa temporanea anticipata):

SCEGLIERE UNA SOLA OPZIONE:	REQUISITI	DOCUMENTI DA ALLEGARE
<input type="checkbox"/> A)	<ul style="list-style-type: none"> raggiungere l'età anagrafica per la pensione di vecchiaia nel regime obbligatorio di appartenenza entro 5 anni dalla presentazione della presente richiesta; avere cessato il rapporto di lavoro; avere maturato complessivamente almeno 20 anni di contribuzione nel regime obbligatorio di appartenenza; avere maturato più di 5 anni di iscrizione alle forme pensionistiche complementari 	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità certificazione rilasciata dall'Inps con il dettaglio dei contributi ECI o ECOCERT (in alternativa una documentazione equivalente rilasciata dall'INPGI) Dichiarazione azienda su aliquota TFR e cessazione dell'attività lavorativa o autocertificazione
<input type="checkbox"/> B)	<ul style="list-style-type: none"> raggiungere l'età anagrafica per la pensione di vecchiaia nel regime obbligatorio di appartenenza entro 10 anni dalla presentazione della presente richiesta; avere cessato il rapporto di lavoro; essere inoccupato da più di 24 mesi; avere maturato più di 5 anni di iscrizione alle forme pensionistiche complementari. 	<ul style="list-style-type: none"> Copia carta d'identità certificazione rilasciata dal centro per l'impiego o estratto conto contributivo dove si evince la data ultima dell'attività lavorativa svolta Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante lo stato di inoccupazione del richiedente Dichiarazione azienda su aliquota TFR o autocertificazione
IMPORTO OGGETTO DI CONVERSIONE IN RITA	<ul style="list-style-type: none"> Indicare la percentuale della posizione maturata da destinare all'erogazione della RITA (non si accettano importi con decimali) 	_____ %

Salvo diversa indicazione il montante oggetto di conversione in RITA sarà del 100%.

Salvo diversa indicazione il montante residuo **non oggetto di conversione in RITA** rimarrà investito sul comparto scelto, mentre la posizione maturata destinata alla prestazione sarà investita nel comparto BREVE TERMINE.

COORDINATE BANCARIE

Codice IBAN:	
Intestato a:	Banca e Filiale:

Nota: in caso di Iban Estero indicare anche bic/swift

Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti italiani

La domanda deve essere presentata per il tramite della propria **area riservata**

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Si ricorda che per accedere a questa prestazione la norma prevede che il richiedente risulti inoccupato al momento della domanda di prestazione stessa.

La RITA tipo **A** è richiedibile dagli iscritti/e che raggiungeranno l'età anagrafica per la pensione di vecchiaia nel regime obbligatorio di appartenenza entro 5 anni dalla presentazione della presente richiesta ed abbiano maturato almeno 20 di contribuzione nel regime obbligatorio.

La rateizzazione sarà su base trimestrale a decorrere dall'accettazione della domanda fino al compimento dell'età legale di pensionamento.

Salvo diversa indicazione il montante residuo non oggetto di conversione in RITA resterà sul comparto scelto, mentre il montante convertito in RITA sarà investito nel comparto BREVE TERMINE. Se l'iscritto vorrà investire tali somme in diverso comparto dovrà darne tempestiva comunicazione alla PEC: **modulistica@pec-giornalisti.it**.

La domanda presentata per il tramite di PEC o inviata in tramite raccomandata potrà essere gestita con tempi più lunghi rispetto a quella correttamente presentata per il tramite della propria area riservata.

In caso di precedenti richieste di anticipazione, il conguaglio dell'imposta assolta a titolo provvisorio sull'anticipazione erogata sarà effettuato al momento della liquidazione definitiva della prestazione. Pertanto, in caso di posizione residua al netto del montante destinato a RITA, il conguaglio sarà effettuato al momento della liquidazione della prestazione finale; in caso di RITA totale senza porzioni residue, il conguaglio dell'imposta versata sull'anticipazione potrà essere effettuato da parte del fondo pensione in occasione dell'erogazione dell'ultima rata di RITA.

Ogni ulteriore informazione è contenuta nel regolamento RITA al seguente **LINK**.

Dichiaro di aver preso visione del regolamento RITA del Fondo.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. Il sottoscritto dichiara inoltre di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sulla privacy.

Data: / /

Firma:

NB - L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata. Il modulo deve per il tramite di pec intestata all'iscritto o in originale esclusivamente per il tramite di posta raccomandata a Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani. Allegare copia di documento di identità valido.



In base alla tipologia di RITA: invio in allegato i seguenti documenti NECESSARI (barrare i documenti che si allegano):

RITA TIPO A

- Copia carta d'identità
- Certificazione rilasciata dall'Inps con il dettaglio dei contributi ECI o ECOCERT (in alternativa una documentazione equivalente rilasciata dall'INPGI)

Obbligatorio uno dei due:

- Dichiarazione azienda su aliquota TFR e cessazione dell'attività lavorativa
- Autocertificazione reddituale del richiedente

Obbligatorio:

- domanda di ricongiunzione presso INPGI (per coloro il cui regime previdenziale principale è/sarà INPGI) **solo se richiesto passaggio a INPGI**

RITA TIPO B

- Copia carta d'identità
- Certificazione rilasciata dal centro per l'impiego o estratto conto contributivo dove si evince la data ultima dell'attività lavorativa svolta
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio attestante lo stato di inoccupazione del richiedente

Obbligatorio uno dei due:

- Dichiarazione azienda su aliquota TFR
- Autocertificazione reddituale del richiedente

Obbligatorio:

- domanda di ricongiunzione presso INPGI (per coloro il cui regime previdenziale principale è/sarà INPGI) **solo se richiesto passaggio a INPGI**

NB - Nel caso di cessione del V attiva compilare ed allegare il modulo di cui all'allegato 3.

Ricordiamo che senza la sottoscrizione del presente modulo, non si potrà erogare l'anticipazione.

Il sottoscritto dichiara inoltre che, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Data: / /

Firma ISCRITTO:

Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti italiani

Via Nizza 35, 00198 Roma
t. +39 06 68 93 545

modulistica@pec-giornalisti.it
www.fondogiornalisti.it

Codice Fiscale 96103590582
Il Fondo è iscritto all'albo Covip con il numero 1352

**DICHIARAZIONE DI PERDITA
DEI REQUISITI DI PARTECIPAZIONE**
L'Azienda

Denominazione: _____ Codice Fiscale: _____

Nato a: _____ il: / / _____

Dichiara che il/la sig./sig.ra:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Nato a: _____ il: / / _____

Comune di residenza: _____ Provincia: () CAP: _____

Indirizzo di residenza: _____

 Già **iscritto** a FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI

 Ha cessato il rapporto di lavoro / ha modificato il rapporto contrattuale* Aliquota TFR** _____
 a decorrere dal / / _____

Data e Luogo: / / _____ Firma e Timbro Azienda: _____

* o la maturazione dei requisiti per ottenere l'erogazione del riscatto o del trasferimento della posizione previdenziale ai sensi dell'art. 14 del d. lgs. 252/2005 nelle ipotesi di cassa integrazione, promozione a dirigente, applicazione diverso contratto collettivo

** la compilazione del campo è obbligatoria per i vecchi iscritti

Io sottoscritt*

Cognome: _____ Nome: _____
Nato/a in: _____ il: / /
Residente in: _____ () Via: _____ n.

a conoscenza delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del Testo unico adottato con D.P.R. 28.12.2000, n. 445, per le ipotesi di falsità in atti e dichiarazioni mendaci ivi indicate:

Dichiara

- che, in merito alla tassazione inerente al Trattamento di Fine rapporto, così come disciplinato agli artt. 17 – 19 del TUIR (D.P.R., 22/12/1986 n° 917), il proprio datore di lavoro ha applicato l'aliquota pari a ____% in data _____ che verrà applicata dal Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani sulla quota di prestazione in capitale riferibile al montante accumulato fino al 31.12.2000 se non liquidata separatamente, sotto il profilo temporale, rispetto al trattamento principale di fine rapporto.

In alternativa

- in assenza di una correlazione fra l'erogazione del TFR e l'erogazione della prestazione da parte del Fondo pensione, **AUTORIZZA** il Fondo pensione al calcolo dell'aliquota interna (ai sensi dell'articolo 17, comma 2, ultima parte, del Tuir)

Dichiara inoltre che

In relazione ai dati comunicati nella presente attestazione, il sottoscritto esonera e manleva espressamente sin d'ora il Fondo pensione Giornalisti Italiani da ogni e qualsiasi responsabilità, onere e danno dovesse subire in conseguenza di eventuali erronee indicazioni.

Legge sulla tutela dei dati personali - Informativa ai sensi dell'Articolo13 del Regolamento UE 2016/679

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui al Regolamento relativo alla protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali nonché alla libera circolazione di tali dati (Regolamento UE 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016), che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente viene resa. Conferisce, pertanto, il consenso al trattamento dei propri dati personali e/o sensibili ai sensi del decreto suddetto e prende atto delle informazioni di cui all'art. 13 del Regolamento UE 2016/679.

Data e Luogo: / /

Firma del Dichiarante:

Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti italiani



DICHIARAZIONE DELLA FINANZIARIA INERENTE AL CONTRATTO DI FINANZIAMENTO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI STIPENDIO/SALARIO E TRF

In caso di cessione del V attiva

PARTE RISERVATA ALLA FINANZIARIA

Ragione Sociale:

Tel: _____ Tel. Mob.: _____ Email: _____

Nominativo da contattare:

Dichiara che il/la sig./sig.ra:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: _____ Nato a: _____ il: / /

Comune di residenza: _____ Provincia: () CAP: _____

Indirizzo di residenza: _____

ha estinto il contratto di finanziamento in data ____ / ____ / ____

Autorizza

l'anticipazione per un importo massimo di € _____ NETTO

la prestazione RITA per un importo massimo di € _____ AL LORDO dell'IRPEF

nessun limite

AVVERTENZE: In presenza di vincolo dell'Autorità giudiziaria, occorre allegare opportuna certificazione che autorizzi il FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI ad effettuare il pagamento. In caso di più contratti di cessione del quinto dello stipendio, è necessario che l'aderente presenti liberatoria per ogni finanziaria.

Il trattamento dei dati è effettuato dal FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI, titolare del trattamento, per evadere la richiesta di prestazione dell'iscritto.

Data: ____ / ____ / ____

Timbro e Firma della Finanziaria:

Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti italiani

Via Nizza 35, 00198 Roma
t. +39 06 68 93 545

modulistica@pec-giornalisti.it
www.fondogiornalisti.it

Codice Fiscale 96103590582
Il Fondo è iscritto all'albo Covip con il numero 1352

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 28.12.2000 N°445, ART.46)

IN CASO DI RITA NEI 5 ANNI PRECEDENTI L'ETÀ DI PENSIONAMENTO

(ART. 11 COMMA 4 DEL D.LGS. 252/2005)

Spett.le

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione,

Il/La sottoscritt*

nat* a _____ provincia () _____ il / / _____

Codice fiscale _____

In relazione alla richiesta di

RITA NEI 5 ANNI PRECEDENTI L'ETÀ DI PENSIONAMENTO

presentata al Fondo in data / / _____

consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 46 del d.p.r. 28.12.2000 n°445, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi nonché di quanto previsto dal decreto legislativo 252 del 2005 e dallo statuto del fondo pensione complementare dei giornalisti italiani

Dichiara

• di aver cessato il proprio rapporto di lavoro con l'azienda _____

in data / / _____ e che raggiungerà l'età anagrafica per la pensione di vecchiaia nel regime obbligatorio di appartenenza entro i **cinque anni** successivi alla cessazione dell'attività lavorativa.

• che il regime previdenziale principale di appartenenza è presso l'ente:

INPS

INPGI

Il sottoscritto/a dichiara che corrisponde al vero quanto riportato sopra e si impegna a produrre, in caso di richiesta da parte del Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani, tutta la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese.

Data: / / _____

Firma: _____

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO DELLO STATO DI NON OCCUPAZIONE

(NON AVENDO RESO DICHIARAZIONE DI IMMEDIATA DISPONIBILITÀ AL LAVORO)

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

Il/La sottoscritt*

nat* a _____ il / / _____ CF _____

Iscritt* al Fondo Pensione _____

n. albo Covip 1352

In relazione alla richiesta di liquidazione di seguito indicata

(barrare una sola delle seguenti opzioni che siano coerenti con il modulo di richiesta cui tale dichiarazione è allegata):

riscatto parziale per inoccupazione di almeno 12 mesi

riscatto totale per inoccupazione superiore a 48 mesi

riscatto per cause diverse per dimissioni (no pensionamento), risoluzione consensuale, fallimento azienda, licenziamento collettivo, mobilità, esodo incentivato

RITA con anticipo di non oltre 10 anni rispetto **alla maturazione del requisito anagrafico previsto** per la pensione di vecchiaia e con inoccupazione di almeno 24 mesi

Non avendo reso la Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) agli uffici competenti e al fine di attestare la **condizione di non occupazione** prevista dall'art.19 comma 7 del D.Lgs 150/2015 secondo quanto precisato con Circolari n. 34 del 23 dicembre 2015 e n. 5090 del 4 aprile 2016 dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali

Dichiara

di non aver svolto e di non svolgere attività lavorativa di natura giornalistica, in forma subordinata o qualsiasi attività lavorativa in forma subordinata, parasubordinata o autonoma con reddito superiore al minimo per conservare lo status di inoccupazione dal _____ ad oggi.

di non aver svolto e di non svolgere attività lavorativa come CO.CO.CO da cui abbia ricavato un reddito annuo superiore ad €3.000,00 dal _____ ad oggi.

Ovvero in caso di riscatto:

di essere attualmente dipendente della società _____ con contratto _____ a decorrere dal _____ ad oggi.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del regolamento UE 2016/679, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data: / /

Firma: _____

NB - Il presente modulo deve essere autenticato presso un notaio o altro pubblico ufficiale incaricato del Comune di appartenenza.

*Per l'anno 2024 la soglia è pari a 8.500 euro per il lavoro subordinato o parasubordinato e a 5.500 per il lavoro autonomo, 5.000 per lavoro occasionale.

Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti italiani

Via Nizza 35, 00198 Roma
t. +39 06 68 93 545

fondogiornalisti@pec-giornalisti.it
www.fondogiornalisti.it

Codice Fiscale 96103590582
Il Fondo è iscritto all'albo Covip con il numero 1352