

**FONDO DI PREVIDENZA PER IL PERSONALE
DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE
SETTORE FINANZE**

Via Luigi Ziliotto, 31 - 00143 Roma

CIRCOLARE n. 2/2005

Prot. 2005/5642

**Oggetto: Nuovi criteri di erogazione per l'anticipazione sull'indennità aggiuntiva al Tfr.
Integrazione delle istanze pregresse, per spese sostenute.**

Atteso che la fissazione dei nuovi criteri per l'erogazione delle anticipazioni di cui alla circolare n. 1/2005 amplia, rispetto al passato, la possibilità di concedere l'anticipazione medesima eliminando il limite delle sole spese sostenute, il Consiglio di Amministrazione di questo Fondo ha deliberato (seduta del 23/2/2005), per motivi di equità, di consentire, a quanti nel passato hanno ottenuto l'anticipazione in misura inferiore al maturato, di poter richiedere la differenza non goduta tra l'importo percepito e quello maturato a tale data, senza che ciò costituisca nuova istanza (preclusa dalle norme del Fondo).

Gli interessi sull'integrazione richiesta saranno calcolati dalla data dell'integrazione stessa.

Per richiedere tale riliquidazione, l'iscritto dovrà produrre entro e non oltre il 31 dicembre 2005 apposita istanza redatta secondo il modello allegato.

Roma, 24 febbraio 2005

IL PRESIDENTE
Firmato
dr. Vittorio Cutrupi

Allegato 1

spazio sottostante riservato al Fondo di previdenza

**AL PRESIDENTE DEL CONSIGLIO
DI AMMINISTRAZIONE
DEL FONDO DI PREVIDENZA
PER IL PERSONALE
DEL MINISTERO DELL'ECONOMIA E DELLE FINANZE
SETTORE FINANZE
VIA LUIGI ZILLOTTO 31 – 00143 ROMA**

♦ **RICHIESTA DI INTEGRAZIONE DELL'ANTICIPAZIONE**
DELL'INDENNITA' DI FINE SERVIZIO PERCEPITA IL _____
PER IL SEGUENTE MOTIVO _____

__l__ sottoscritt__
nat_ a _____ il _____
cod. fisc. _____ residente in _____
prov. _____ c.a.p. _____ indirizzo _____
in servizio presso _____
prov. _____ c.a.p. _____ indirizzo _____
telefono _____ - fax _____

chiede

ai sensi della circolare n. 2/2005 secondo i criteri e le modalità deliberati dal Consiglio di
Amministrazione di codesto Ente

l'integrazione dell'anticipazione percepita il _____

Per maggiore sicurezza e rapidità nella riscossione è importante chiedere l'accredito bancario.

Chiedo che la somma venga accreditata sul mio c/c tratto presso _____ Agenzia n. _____ di _____ in Via _____ e individuato dalle seguenti coordinate bancarie: ABI _____ CAB _____ C/C _____ Firma _____

Con la firma del presente modulo autorizzo il trattamento dei dati personali, che dovranno essere utilizzati esclusivamente per l'erogazione del beneficio richiesto.

Data _____

firma _____

Avvertenze: scrivere a macchina o in stampatello, compilare in ogni sua parte la richiesta – ISTANZA DA PRODURSI ENTRO E NON OLTRE IL 31.12.2005.