Richiesta di Anticipazione per Spese Sanitarie
Cod. 9/202504 web

RIEPILOGO DOCUMENTAZIONE RICHIESTA IN CASO DI ANTICIPAZIONE DELLA POSIZIONE INDIVIDUALE PER SPESE SANITARIE CONSEGUENTI A GRAVISSIME SITUAZIONI RELATIVE A SÉ, AL CONIUGE E AI FIGLI PER TERAPIE E INTERVENTI STRAORDINARI
(si rimanda comunque alla completa ed attenta lettura del Regolamento Anticipazioni)

a) Documento di identità in corso di validità *(fronte e retro)* **Iscritto/a**

b) Codice fiscale *(fronte e retro)* **Iscritto/a**

c) Allegato 1 *(da stampare, compilare, firmare e caricare in procedura)* contenente:

- Dichiarazioni **obbligatorie** nei riquadri:
  - **S2** (altre fonti di finanziamento) *
  - **S4** (consenso al trattamento dei dati personali)
  - **S5** (valore della spesa sostenuta/da sostenere)
- Dichiarazioni **aggiuntive** nei riquadri:
  - **S1** (se presentati documenti non definitivi)
  - **S3** (se la spesa è sostenuta per coniuge, convivente in famiglia di fatto o figli)

* N.B.

In caso di richiesta rimborsi dal **FONDO SANITARIO** o da altre fonti di finanziamento, l'anticipazione sarà erogata per la differenza, ricorrendone i presupposti normativi e regolamentari. Nel riquadro S2 devono essere riportati obbligatoriamente gli importi richiesti /ottenuti dal FONDO SANITARIO o da altre fonti di finanziamento (anticipazioni su altro Fondo Pensione, etc)

Per "rimborsi" si intendono:
- *somme riconosciute da enti terzi a titolo di rimborso, quali, ad esempio, fondi sanitari o polizze assicurative;*
- *anticipazioni a valere sulla posizione individuale accumulata presso altre forme pensionistiche complementari cui l'aderente partecipi;*
- *anticipazioni a valere sul TFR aziendale, ai sensi dell'art. 2120 c.c.*

d) Allegato 2 - Attestazione da parte della competente struttura pubblica, quali ad esempio l'ASL o il medico di famiglia *(da stampare, compilare, far firmare e timbrare dal medico e caricare in procedura)* contenente**:**

- Dichiarazione della straordinarietà delle terapie e degli interventi a seguito di gravissime situazioni ai sensi dell'art. 11, comma 7, lettera a), del Decreto Legislativo n. 252/2005 (v. allegato da far compilare a cura dell'ASL o del medico di famiglia).

L'attestazione è obbligatoria ma riveste **mero valore certificativo** della necessità della terapia e dell'intervento, restando **l'Iscritto libero di scegliere** la struttura sanitaria, pubblica o privata, italiana od estera, alla quale richiedere le prestazioni.

e) Copia fatture o ricevute attestanti gli oneri (*da caricare in procedura*)

Sono ammessi anche **preventivi di spesa**
se presentati unitamente a fatture/ricevute fiscali
per un totale non inferiore a € 1.000

In caso di richiesta su base preventivo, è comunque obbligatorio fornire le restanti fatture/ricevute fiscali a copertura dell'intera cifra ricevuta **entro 6 mesi dall'erogazione dell'anticipazione.** Qualora il ciclo di terapie/interventi abbia durata superiore ai sei mesi è necessario produrre entro tale scadenza, e con periodicità semestrale, una certificazione a cura della struttura sanitaria erogante che attesti lo stato di avanzamento delle cure, nonché le tempistiche di completamento previste.

N.B. Qualora non venga giustificato totalmente l'importo erogato, sarà inibita la possibilità di richiedere altre anticipazioni, salvo restituzione delle somme indebitamente percepite (v. art. 1.6 del Regolamento).

L'anticipazione è concessa anche per la copertura delle **spese accessorie** (viaggi, permanenza), strettamente connesse alla terapia e/o all'intervento, debitamente giustificate anche se sostenute dal familiare che presta assistenza al beneficiario dell'anticipazione.

f) Ulteriori documenti da caricare, in caso di:

Richiesta effettuata per il coniuge, il convivente in famiglia di fatto o i figli

- **Documento di identità** *(fronte e retro)* in corso di validità anche del coniuge/convivente o del figlio/a;
- **Codice fiscale** *(fronte e retro)* anche del coniuge/convivente o del figlio/a;

Richiesta anticipazione a valere sulla posizione individuale di un iscritto minorenne

- Apposita autorizzazione del Giudice Tutelare allo smobilizzo della posizione previdenziale dell'iscritto minorenne;

Cessione del quinto dello stipendio

- Comunicazione su carta intestata della società finanziaria in merito all'estinzione del debito ovvero liberatoria di detta società per 1/5 delle somme richieste.