

DICHIARAZIONE SULLA SCELTA DI DESTINAZIONE DEL TFR

(Delibera COVIP 24 aprile 2008 e art. 8, comma 7, del decreto legislativo n.252/2005)

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____, codice fiscale _____,
dipendente dell' azienda _____
ai sensi di quanto previsto dalla delibera COVIP del 24 aprile 2008 relativa alla comunicazione della scelta di
destinazione del TFR da parte dei lavoratori neoassunti,

DICHIARA

sotto la propria responsabilità :

- Di non aver mai compilato il mod. TFR 1 o TFR2 perchè al primo impiego ovvero perchè alla data del 31.12.2006 non era occupato presso nessun datore di lavoro; esercita, pertanto, l'opzione sulla destinazione del TFR per la prima volta e si impegna a compilare il Mod. TFR 2 allegato alla presente.
- di aver deciso, in data _____, con riferimento a precedenti rapporti di lavoro, che il trattamento di fine rapporto:
 - non venisse destinato ad una forma pensionistica complementare e rimanesse pertanto in azienda
 - venisse conferito nella misura del ____%, alla seguente forma pensionistica complementare:

(precisare se ciò è avvenuto prima del 31.12.2006 e in che misura) _____

- di aver riscattato completamente quanto versato al Fondo pensione _____; pertanto, alla data odierna non è iscritto ad alcun Fondo pensione e deve effettuare nuovamente la scelta.

Si impegna a fornire l'attestazione del datore di lavoro di provenienza, copia del mod. TFR1 o TFR2 consegnato al precedente datore di lavoro ed eventuale copia dell'adesione al fondo pensione al quale ha aderito.

Dichiara di aver ritirato il mod.TFR2 e di essere stato informato che lo deve restituire compilato entro 6 mesi; se non lo restituisce entro tale data significa che non intende esercitare alcuna opzione e pertanto il TFR verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'art. 8, comma 7, lettera b) del D.Lgs. 252/2005.

Data, Luogo _____

Firma _____

SCELTA PER LA DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO
(articolo 8, comma 7, decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

MODULO PER I LAVORATORI ASSUNTI DOPO IL 31 DICEMBRE 2006

Il sottoscritto _____,
nato a _____ il _____, codice fiscale _____,
dipendente dell' azienda _____

In caso di mancata compilazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il trattamento di fine rapporto che matura dal mese successivo alla scadenza di tale termine, verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare individuata ai sensi dell'articolo 8, comma 7, lettera b) del decreto legislativo n. 252/2005.

Compilare solo la sezione alla quale il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Per i lavoratori iscritti alla previdenza obbligatoria in data successiva al 28 aprile 1993: con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare
alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

- che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile. (1)

SEZIONE 2

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare:

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005

DISPONE

- che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile;(1)
- che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% prevista dai vigenti accordi o contratti collettivi, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare
alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare
alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....

Allega: copia del modulo di adesione

Per i lavoratori, iscritti alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993, ai quali non si applichino accordi o contratti collettivi che prevedano il conferimento del trattamento di fine rapporto ad una forma pensionistica complementare:

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7, del decreto legislativo n. 252/2005.

DISPONE

- o che il proprio trattamento di fine rapporto non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e continui dunque ad essere regolato secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (1)
- o che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito nella misura del% (3) a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../....., fermo restando che la quota residua di TFR continuerà ad essere regolata secondo le previsioni dell'articolo 2120 del codice civile; (2)

Allega: copia del modulo di adesione

- o che il proprio trattamento di fine rapporto venga integralmente conferito, a decorrere dalla data della presente, alla seguente forma pensionistica complementare, alla quale il sottoscritto ha aderito in data/...../.....;

Allega: copia del modulo di adesione

(1) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS, che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(2) Per i lavoratori occupati presso datori di lavoro che abbiano alle proprie dipendenze almeno 50 addetti, il TFR residuo viene versato al Fondo istituito presso la Tesoreria dello Stato e gestito dall'INPS che assicura le stesse prestazioni previste dall'articolo 2120 codice civile.

(3) Tale misura non può essere inferiore al 50%.

Data _____

_____ (firma leggibile)

Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta