

Spett.le Società

.....

Roma

Attestazione di responsabilità

Il/la sottoscritto/a

ai fini e per gli effetti applicativi e procedurali per l'applicazione delle disposizioni introdotte dal D. Lgs. 5/12/2005 n.252, in merito alla destinazione del TFR a forme di previdenza complementare, dichiara sotto la propria responsabilità di trovarsi in una delle seguenti fattispecie, alla data di stipula del contratto di assunzione quivi accluso:

Sezione A – Primo rapporto di lavoro

- Di non aver mai intrattenuto precedenti rapporti di lavoro dipendente, precedenti all'allegato contratto di assunzione. Si impegna a compilare e firmare l'accluso modello TFR2 ed a restituirlo al datore di lavoro, che rilascerà copia firmata e datata per avvenuta ricezione.
- Di trovarsi al primo rapporto di lavoro dipendente (prima occupazione), ma di aver già intrattenuto prima del 2007 rapporti di collaborazione o prestazione occasionale autonoma con iscrizione e contribuzione in una gestione obbligatoria (Inps, Enpals, Inpgi, etc).

Sezione B – Precedenti rapporti di lavoro con altre aziende

- Di aver già intrattenuto precedenti rapporti di lavoro entro il 31/12/2006 e di aver già manifestato la destinazione del proprio trattamento di fine rapporto ad altro datore di lavoro, tramite compilazione del modello TFR1, che acclude in copia fotostatica.
- Di aver già intrattenuto precedenti rapporti di lavoro entro il 31/12/2006 e di non aver effettuato alcuna manifestazione di volontà (silente) circa la destinazione del proprio trattamento di fine rapporto. Il TFR pregresso è stato destinato al Fondo (specificare quale).
- Di aver già intrattenuto precedenti rapporti di lavoro entro il 31/12/2006 e di non aver effettuato alcuna manifestazione di volontà circa la destinazione del proprio trattamento di fine rapporto, in quanto il rapporto di lavoro si è concluso prima del 30 giugno 2007.
- Di aver già intrattenuto precedenti rapporti di lavoro con prima decorrenza pari o successiva al 01/01/2007 e di aver già manifestato la destinazione del proprio trattamento di fine rapporto ad altro datore di lavoro, tramite compilazione del modello TFR2, che acclude in copia fotostatica.
- Di aver già intrattenuto precedenti rapporti di lavoro con prima decorrenza pari o successiva al 01/01/2007 e di non aver effettuato alcuna manifestazione di volontà (silente) circa la destinazione del proprio trattamento di fine rapporto. Il TFR pregresso è stato destinato al Fondo (specificare quale).
- Di aver già intrattenuto precedenti rapporti di lavoro con altri datori di lavoro, di durata pari o inferiore a tre mesi, e quindi di non aver manifestato alcuna volontà in quanto non obbligato.

In fede

.....

Roma, li

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/La sottoscritto/a
 nato/a a.....il....., codice fiscale
 dipendente del.....

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

SEZIONE 3

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

○ 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% (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

○ 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 e' controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta