

ALLE AZIENDE ASSOCIATE

c.a. Responsabile del personale e degli uffici amministrativi

Milano, 29 ottobre 2008

Oggetto: *scelta di destinazione del TFR da parte dei lavoratori che attivano un nuovo rapporto di lavoro.*

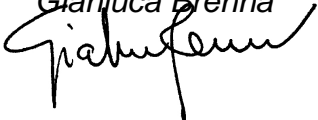
Vi ricordiamo che la COVIP, con deliberazione del 24 aprile 2008, ha emanato chiarimenti e precisazioni relative al conferimento del TFR da parte dei lavoratori che attivano un nuovo rapporto di lavoro.

Crediamo di fare cosa utile allegandovi un questionario diffuso da CONFINDUSTRIA (10-10-2008) che riassume sinteticamente le varie opzioni e le documentazioni necessarie.

Naturalmente rimane obbligatoria la compilazione del modello TFR2 per i lavoratori di nuova occupazione, che dovranno restituire le schede per la scelta della destinazione TFR entro 6 mesi dall'assunzione. In caso contrario il TFR sarà destinato al fondo di riferimento contrattuale, nel vostro caso PREVIMODA.

Vi ricordiamo che presso la sede del fondo è disponibile a richiesta tutta la documentazione promozionale del fondo.

Cordiali saluti.

Il Presidente
Gianluca Brenna


Per qualsiasi informazione potete contattare il fondo ai seguenti recapiti:

- tel: 02 66101340 - fax: 02 66105169

- e-mail: fondo.previmoda@previmoda.it

QUESTIONARIO

SCELTA SULLA DESTINAZIONE DEL TFR (d.lgs. n. 252/2005)

Il presente questionario ha la specifica funzione di informare questa azienda dell'eventuale scelta sulla destinazione del TFR da Lei compiuta in occasione di precedenti rapporti di lavoro.

Le precisiamo che l'acquisizione delle informazioni di seguito richieste e della relativa documentazione probatoria costituisce per il datore di lavoro un preciso obbligo di legge previsto dal D.Lgs n. 252/2005 e regolamentato dalla Deliberazione Covip del 24.4.2008, al fine di poter correttamente adempiere ai nuovi oneri che la riforma della previdenza complementare pone a carico delle aziende.

La invitiamo, pertanto, ad individuare nel presente questionario la sezione che la riguarda, a barrare l'opzione che rappresenta la sua specifica situazione, nonché a fornire la specifica documentazione richiesta.

Ad esito della compilazione del questionario, completo di data e firma, e della consegna della documentazione richiesta, Le forniremo una copia controfirmata del presente documento.

1. La sua prima iscrizione alla previdenza obbligatoria (versamento del primo contributo)¹ è avvenuta

- prima del 29 aprile 1993
- dopo il 29 aprile 1993

2. Ha già scelto, con modalità espressa o tacita, in merito alla destinazione del Suo TFR?

SÌ

NO

3. In caso di risposta negativa Le viene consegnata l'informativa ed il modulo TFR2. Nel termine di sei mesi dalla data di assunzione, Lei potrà decidere se destinare il TFR ad una forma pensionistica complementare prevista dalla legge (fondo chiuso, aperto o PIP), oppure mantenere la prestazione TFR ex art. 2120 cod. civ. In assenza di Sua espressa comunicazione nel termine di sei mesi, il Suo TFR futuro verrà conferito automaticamente alla forma pensionistica complementare negoziale²

¹ Per versamento del primo contributo alla previdenza obbligatoria deve intendersi qualsiasi tipologia di contribuzione (ad esempio, da ricongiunzione, da riscatto, figurativa), derivante anche da rapporti di lavoro autonomo o parasubordinato.

² La forma pensionistica complementare negoziale di riferimento per i lavoratori dipendenti di questa azienda è _____, reperibile all'indirizzo [www. ____ .it](http://www.____.it)

4. In caso di risposta positiva, qual è stata la sua scelta?

- a. mantenere la prestazione TFR ex art. 2120 cod. civ.
- b. destinare il TFR ad un Fondo di previdenza complementare

5. Nel caso sub 4.a), intende mantenere la prestazione TFR ex art. 2120 c.c.?

SÌ

NO

6. Se la risposta è affermativa, Le ricordiamo che il suo TFR rimarrà presso l'azienda (o sarà versato al Fondo di Tesoreria INPS, in caso di dimensioni aziendali pari o superiori a 50 unità), soggetto al regime di cui all'art. 2120 c.c. La preghiamo di allegare alla presente il modulo TFR compilato presso il precedente datore di lavoro o l'attestazione da questi rilasciata, omettendo di compilare la successiva parte del questionario (salvo data e firma).

7. Nel caso sub 4.b), a quale forma pensionistica complementare ha destinato il Suo TFR?

- a) Fondo negoziale “ _____ ” (allegare copia del modulo di adesione al Fondo);
- b) Fondo aperto “ _____ ” (allegare copia del modulo di adesione al Fondo)

8. Ha riscattato integralmente la posizione maturata presso la forma pensionistica complementare a cui aveva aderito?

SÌ

NO

9. In caso positivo, Le viene consegnata l'informativa ed il modulo TFR2. Nel termine di sei mesi dalla data di assunzione, Lei potrà decidere se destinare il TFR ad una forma pensionistica complementare prevista dalla legge (fondo negoziale, aperto o PIP), oppure mantenere la prestazione TFR ex art. 2120 cod. civ. In assenza di Sua espressa comunicazione nel termine di sei mesi, il Suo TFR, dal mese

³ La scelta di cambiare forma pensionistica complementare, in questo caso, è obbligata posto che il Fondo negoziale al quale si è in precedenza aderito si riferisce ad un settore contrattuale diverso rispetto a quello relativo a questa azienda (ad es. _____)

successivo alla suddetta scadenza, verrà conferito automaticamente al Fondo Pensione negoziale _____

10. Nell'ipotesi in cui non abbia riscattato la posizione maturata presso la forma pensionistica complementare a cui aveva aderito, Le ricordiamo che:

a) Nel caso di adesione al Fondo aperto _____, la stessa rimane efficace anche in relazione al presente rapporto di lavoro e pertanto il Suo TFR continuerà ad essere conferito al predetto Fondo, nella misura e secondo le modalità indicate nel modulo di adesione di cui Le abbiamo chiesto copia.

oppure

b) Nel caso di adesione al Fondo negoziale _____, compatibile con il presente rapporto di lavoro, l'adesione alla previdenza complementare da Lei operata rimane efficace e pertanto il Suo TFR continuerà ad essere conferito al predetto Fondo, nella misura e secondo le modalità indicate nel modulo di adesione di cui Le abbiamo chiesto copia.

oppure

c) Nel caso di adesione al Fondo negoziale _____, non compatibile con il presente rapporto di lavoro e per il quale non sussistono più i requisiti di partecipazione³, Le viene consegnato il modulo allegato alla delibera Covip 24.4.2008, che dovrà compilare in ogni sua parte e restituire firmato.

In caso di mancata comunicazione e consegna del presente modulo entro sei mesi dalla data di assunzione, il TFR che maturerà da tale data verrà destinato integralmente alla forma pensionistica complementare negoziale _____

Luogo, data

(Firma lavoratore)

Timbro Azienda

per ricevuta consegna di copia compilata e sottoscritta del presente questionario

(data e firma lavoratore)