



**1 - DATI DEL LAVORATORE**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
 Codice fiscale                 Sesso  M  F Data di nascita   /   /     
 Comune di nascita (o Stato estero) \_\_\_\_\_ Provincia    
 Prima occupazione  Antecedente al 29/04/93  Pari o successiva al 29/04/93 Titolo di studio \_\_\_\_\_  
 Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
 Comune di residenza \_\_\_\_\_ Cap     Provincia    
 E - mail \_\_\_\_\_ Cellulare / Tel. \_\_\_\_\_  
 Azienda \_\_\_\_\_

**2 - DETTAGLIO IMPORTI TRASFERITI**

Come previsto da:  CCNL  altro accordo collettivo (di cui si allega copia)  accordo individuale (di cui si allega copia)  
 stipulato in data   /   /    si procede al trasferimento del TFR maturato e accantonato in azienda.  
 Data inizio accantonamento TFR in azienda:   /   /

Periodo	Importo conferito		
Fino al 31/12/2000	€ <input type="text"/>	Di cui:	Abbattimento base imponibile: € <input type="text"/> Numero mesi di competenza: <input type="text"/>
Dal 01/01/2001 al 31/12/2006	€ <input type="text"/>	Di cui:	Rendimenti già assoggettati ad imposta sost. 11% € <input type="text"/> Numero mesi di competenza: <input type="text"/>
Dal 2007 in poi	€ <input type="text"/>	Di cui:	Rendimenti già assoggettati ad imposta sost. 11% € <input type="text"/> Numero mesi di competenza: <input type="text"/>
<b>Totale trasferito</b>	<b>€ <input type="text"/></b>	Il trasferimento è stato effettuato in data: <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> / <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	

**Timbro e firma dell'azienda**

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
 (Luogo e data di compilazione)

**3 - ACCETTAZIONE**

Ai sensi di quanto previsto dall'articolo 23, comma 7bis, del D. Lgs. 252/2005, richiedo al datore mio di lavoro di provvedere al versamento a codesto Fondo Pensione il TFR maturato, come sopra specificato. Dichiaro inoltre che tale conferimento è eseguito sulla base degli accordi attualmente in vigore.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
 (Luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_  
 (Firma leggibile dell'aderente)

L'incompleta compilazione del presente modulo (parte lavoratore o parte azienda) o la mancata sottoscrizione da parte dell'aderente e/o da parte dell'azienda rendono irregolare la domanda stessa che sarà rigettata e dunque rimessa al richiedente per il completamento.



Compilare il modulo in tutte le sue parti, trattenerne copia e inviarlo:  
 via mail a [gestione@solidarietaveneto.it](mailto:gestione@solidarietaveneto.it) oppure via fax allo **041.97.62.68**

**1- DETTAGLI DELL'ADERENTE**

Completare i campi richiesti con i dati dell'aderente.

**2- DETTAGLIO IMPORTI TRASFERITI**

Qualora il trasferimento avvenga a seguito accordi diversi dal CCNL, si raccomanda **di allegare al presente modulo copia dell'accordo** in forza del quale si procede al trasferimento del TFR pregresso. **In caso di mancato invio di tale documentazione o di mancanza del timbro dell'Azienda che effettua il trasferimento la domanda verrà rigettata e rimessa al richiedente.**

**ABBATTIMENTO BASE IMPONIBILE. Da indicare solo per i "nuovi iscritti".**

Su quanto maturato entro il 31/12/2000 si determina nella misura di L. 600.000 (€ 309,87) per anno di contribuzione rapportate alla permanenza IN AZIENDA ed alla percentuale di TFR versato. La comunicazione da parte dell'azienda di questo importo è necessaria per consentire al Fondo di determinare correttamente la base imponibile in fase di erogazione della prestazione previdenziale. Nel caso in cui non venga comunicato alcun importo nella voce "ABBATTIMENTO", il Fondo non riconoscerà alcun abbattimento all'aderente.

**NUMERO MESI DI COMPETENZA.**

Si intendono i mesi di maturazione TFR.

**RENDIMENTI GIÀ ASSOGGETTATI DALL'AZIENDA AD IMPOSTA SOSTITUTIVA 11%.**

Nel conferire il TFR pregresso alla forma pensionistica, deve essere comunicata la quota parte (il "di cui") che il datore di lavoro ha già assoggettato ad imposta sostitutiva a partire dal 2001. L'importo dei rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva 11% potrà così essere escluso dall'imponibile all'atto della erogazione della prestazione previdenziale. Ove tale importo non fosse comunicato, si intenderà pari a zero e non potrà essere comunicato successivamente.

**DISTINZIONE TRA TFR MATURATO (E CONFERITO) SINO AL 31/12/2000 E TFR MATURATO (E CONFERITO) SUCCESSIVAMENTE.**

La distinzione è rilevante in quanto il regime fiscale applicabile è differente. Qualora all'atto del conferimento TFR non fosse fornita la distinzione tra i periodi, la forma pensionistica lo attribuirà interamente al primo periodo utile per l'iscritto.

La forma pensionistica non effettuerà alcun tipo di conguaglio fiscale relativamente alle anticipazioni di TFR già erogate dal datore di lavoro. Ai fini fiscali, si ricorda che il TFR pregresso versato alla forma pensionistica sarà imputato alla posizione individuale nel rispetto dei montanti accumulati (fino al 2000, 2001-2006, dal 2007). La tassazione della prestazione avverrà secondo la disciplina rappresentata nel Documento sul regime fiscale allegato alla Nota Informativa. Si ricorda inoltre che non rileva la non coincidenza tra la data di iscrizione alla forma pensionistica e quella di assunzione del dipendente e che l'attribuzione del TFR pregresso non impatta sulla qualifica dell'iscritto (vecchio-nuovo iscritto). L'azienda si impegna al versamento sulla base delle modalità operative previste dalla forma pensionistica.

**3- ACCETTAZIONE**

L'aderente, dopo aver verificato la correttezza degli importi indicati, dovrà firmare per accettazione nell'apposito spazio.

**In caso di modulo di non controfirmato dall'aderente, la domanda verrà rigettata e rimessa al richiedente.**

**INVESTIMENTO IMPORTI TRASFERITI**

Gi importi trasferiti verranno investiti secondo l'opzione prescelta dall'aderente.

In caso di scelta differenziata tra contribuzioni passate e future, l'investimento avverrà secondo quanto indicato in relazione alle contribuzioni passate.

**INVIO DEL MODULO**

La prima pagina del presente modulo potrà essere inoltrato agli Uffici del Fondo preferibilmente via mail a [gestione@solidarietaveneto.it](mailto:gestione@solidarietaveneto.it) o via fax allo **041.97.62.68**.