

| | |
|------------------|-------------|
| Datore di lavoro | |
| Il sottoscritto | Cod. Fisc.: |

Dichiarazione resa al fine di accertare la scelta di destinazione del TFR

Nella veste di dipendente di codesta Scuola, il/la sottoscritto/a

DICHIARA

di non aver mai effettuato la scelta di destinazione del TFR e, di conseguenza, di non aver mai compilato il modello TFR1 o TFR2.

che in occasione dei precedenti rapporti di lavoro ha effettuato la seguente scelta:

mantenimento del TFR secondo l'art. 2120 del codice civile;

conferimento del TFR a previdenza complementare, in misura integrale;

conferimento del TFR a previdenza complementare, in misura parziale;

a tal proposito allega copia del modello TFR1 o TFR2 a suo tempo sottoscritto e, in caso di conferimento del TFR a previdenza complementare, copia del modulo di adesione al fondo (1).

che in occasione dei precedenti rapporti di lavoro ha effettuato la scelta di conferimento del TFR a previdenza complementare e, a seguito della cessazione dell'ultimo rapporto di lavoro, ha operato il riscatto integrale della posizione individuale.

(1) In caso di perdita dei requisiti di adesione al precedente fondo di previdenza complementare il dipendente è tenuto a scegliere entro 6 mesi dalla data di assunzione il nuovo fondo a cui destinare il TFR e comunicarlo al datore di lavoro. In assenza di tale scelta troverà applicazione la regola del conferimento tacito al fondo negoziale oppure, in mancanza, a Fondinps.

Nella veste di dipendente di codesta Scuola, e in occasione dell'attuale rapporto di lavoro, il/la sottoscritto/a

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'art. 2120 del C.C.;

che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito alla seguente forma pensionistica complementare
a decorrere dalla data della presente, e secondo le condizioni concordate e sottoscritte nel modulo di adesione al Fondo, che si allega al presente.

Dichiarazione resa ai sensi dell'art. 1, comma 5, del Decreto del Ministero dell'Economia e delle Finanze (Riduzione del prelievo fiscale sulle indennità di fine rapporto) in caso di assunzione operata in corso d'anno.

nella veste di dipendente di codesta impresa DICHIARA

di aver già fruito

di NON aver già fruito

della detrazione d'imposta sul TFR (1) in relazione ad altro rapporto di lavoro cessato nel medesimo anno.

(1) L'imposta sul trattamento di fine rapporto e sulle indennità equipollenti di cui all'art. 17, comma 1, lettera a) del TUIR è ridotta di un importo pari a:

a) 70 euro se il reddito di riferimento non supera 7.500 euro;

b) 50 euro, aumentato del prodotto fra 20 euro e l'importo corrispondente al rapporto tra 28.000 euro, diminuito del reddito di riferimento, e 20.500 euro, se l'ammontare del reddito di riferimento è superiore a 7.500 euro ma non a 28.000 euro;

c) 50 euro, se il reddito di riferimento è superiore a 28.000 euro ma non a 30.000 euro. La detrazione spetta per la parte corrispondente al rapporto tra l'importo di 30.000 euro, diminuito del reddito di riferimento, e l'importo di 2.000 euro.

In fede

Data _____

Il dichiarante _____