

MODULO CONFERIMENTO TFR PREGRESSO PER IL LAVORATORE DIPENDENTE

1. DATI DELL'ADERENTE		(compilazione a cura del DATORE DI LAVORO)	
Cognome:	Nome:		
Codice Fiscale (*):	Sesso:	Data di Nascita:	

2. DATI DELL'AZIENDA:		(compilazione a cura del DATORE DI LAVORO)	
Azienda:	Codice fiscale/partita IVA:		
Indirizzo:	Tel:		
Mail:			

3. DETTAGLIO IMPORTI TFR CONFERITI alla Forma Pensionistica				(compilazione a cura del DATORE DI LAVORO)	
Come previsto da <input type="checkbox"/> CCNL <input type="checkbox"/> Accordo collettivo aziendale (di cui si allega copia) <input type="checkbox"/> accordo individuale (di cui si allega copia)					
Stipulato e sottoscritto in data __/__/____ si procede al trasferimento del TFR maturato ed accantonato in azienda.					
Data inizio accantonamento TFR in azienda __/__/____					
Periodo fino al 31/12/2000	Importo TFR conferito € _____ (A)	Informazioni Fiscali	Abbattimento base imponibile (spettante alla Forma Pensionistica) N.ro mesi interi competenza (spettante alla Forma Pensionistica)	€ _____	
Periodo 01/01/2001- 31/12/2006	Importo TFR conferito € _____ (B)	Informazioni Fiscali	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro N.ro mesi interi competenza (spettante alla Forma Pensionistica)	€ _____	
Periodo dal 01/01/2007	Importo TFR conferito € _____ (C)	Informazioni Fiscali	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva dal datore di lavoro N.ro mesi interi competenza (spettante alla Forma Pensionistica)	€ _____	
Importo TFR conferito totale € _____ (A+B+C)			Versato in data __/__/____		
Data Compilazione __/__/____		Timbro e Firma del datore di Lavoro _____			
(Compilazione a cura dell'iscritto)					
Io sottoscritto/a, sotto mia esclusiva responsabilità:					
Ai sensi di quanto previsto dall'art. 23, comma 7 bis, del D.Lgs. 252/2005, ed ai sensi del pronunciamento Covip del Maggio 2014 su l'art. 23, comma 7 bis del D. Lgs. 252/05 richiedo al datore di lavoro di provvedere al versamento alla forma pensionistica complementare del mio TFR maturato, come sopra specificato.					
Dichiaro che tale conferimento è eseguito sulla base degli accordi attualmente in vigore.					
ACCETTAZIONE e Firma dell'iscritto/a: _____					

N.B. Si sottolinea che l'importo totale del TFR pregresso conferito, non deve essere inserito nelle liste di contribuzione.

P.S. 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.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE ED AVVERTENZE

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 alla forma pensionistica. Da indicare esclusivamente per i "nuovi iscritti". La comunicazione da parte del datore di lavoro del relativo importo è necessaria per consentire alla forma pensionistica di determinare correttamente la base imponibile in fase di erogazione della prestazione previdenziale. Qualora non venga comunicato l'importo dell'abbattimento, la forma pensionistica non riconoscerà alcun abbattimento all'aderente. L'importo dell'abbattimento spettante potrà comunque essere comunicato alla forma pensionistica in sede di liquidazione.

NUMERO MESI DI COMPETENZA.

si intendono i mesi di maturazione TFR. Esempio: per 1 anno e 6 mesi, indicare 18

RENDIMENTI GIÀ ASSOGETTATI DALL'AZIENDA AD IMPOSTA SOSTITUTIVA 11%.

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.

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

Gli 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.

N.B. Il presente modulo compilato deve essere spedito tramite email all'indirizzo: agL.pension@allianzgloballife.com