

DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE
SULLA SCELTA DI DESTINAZIONE DEL TFR RESA AL NUOVO DATORE DI LAVORO

LAVORATORE (Cognome e nome)

DATORE DI LAVORO:

Il sottoscritto dipendente, in relazione alla normativa sulla previdenza complementare, dichiara quanto segue:
(Individuare l'opzione barrando il relativo riquadro)

CASI IN CUI IL LAVORATORE HA' GIA' EFFETTATO LA SCELTA DI DESTINAZIONE DEL TFR

- a) HA già effettuato la scelta di destinazione del Tfr tramite modulistica ministeriale e sono a:
- trasmettere nuovo modello TFR2 compilato con destinazione del Tfr
 - dichiarare di avere già operato la seguente scelta
- b) NON HA precedentemente effettuato la scelta di destinazione del Tfr nei termini previsti e pertanto il mio Tfr è già stato conferito totalmente tramite SCELTA TACITA alla previdenza complementare.
- c) HA già destinato l'intero Tfr alla previdenza complementare prima del 01.01.07

CASI IN CUI IL LAVORATORE PUO' EFFETTARE LA SCELTA DI DESTINAZIONE DEL TFR

- d) HA riscattato l'intera posizione presso il fondo di previdenza complementare e pertanto si impegna a trasmettere il nuovo modello TFR2 entro i termini di legge.
- e) NON HA mai effettuato una precedente scelta di destinazione del Tfr, e pertanto si impegna a trasmettere il modello TFR2 entro i termini di legge.

Il sottoscritto dichiara inoltre di essere iscritto alla previdenza obbligatoria con decorrenza:

Ante 28.04.93

Post 28.4.93

Allegati:
(Si prega di allegare o di comunicare l'eventuale fondo a cui destinare o è stato destinato il Tfr)

Data.....

Firma