

ACCORDO PER IL TRASFERIMENTO DEL TFR MATURATO AL FONDO PENSIONE AZIONE DI PREVIDENZA

 Il/La sottoscritto/a _____
 Codice Fiscale _____
 nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/_____
 residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____
 Via/P.zza _____ n° _____ Tel. _____
 Cell. _____ E- mail _____

Di comune accordo con il proprio datore di lavoro sotto indicato (compilazione a cura dell'azienda)
SOCIETA': _____ **REFERENTE UFF. DEL PERSONALE:** _____
TEL. _____ **E- MAIL** _____

 Stabilisce di conferire al Fondo Pensione il seguente importo di TFR: € _____
 maturato (somma degli importi di cui alle seguenti lettere A, B e C), prima dell'adesione al fondo medesimo,
 a partire della data seguente ____/____/_____, così ripartito nei diversi periodi di maturazione dello
 stesso presso il datore di lavoro:

	Periodo	Importo TFR conferito	Informazioni fiscali	
A	Fino al 31/12/2000	€ _____	Abbattimento base imponibile (spettante alla Forma Pensionistica)	€ _____
			N. mesi interi competenza (spettante alla Forma Pensionistica)	_____ mesi
B	01/01/2001- 31/12/2006	€ _____	Di cui rendimenti già assoggettati ad una imposta sostitutiva da parte del datore di lavoro	€ _____
			N. mesi interi competenza (spettante alla Forma Pensionistica)	_____ mesi
C	Dal 1/1/2007	€ _____	Di cui rendimenti già assoggettati ad una imposta sostitutiva da parte del datore di lavoro	€ _____
			N. mesi interi competenza (spettante alla Forma Pensionistica)	_____ mesi

Data sottoscrizione del presente accordo: ____/____/____

FIRMA ADERENTE: _____ **TIMBRO E FIRMA AZIENDA:** _____