



**MODULO CAMBIO DATORE DI LAVORO DA PUBBLICO A PRIVATO**

**1. DATI DEL LAVORATORE** (il modulo va compilato solo se il lavoratore è già iscritto al Fondo Perseo Sirio)

Cognome:										Nome:									
Codice Fiscale:										Data di assunzione presso nuova Azienda: ____/____/____									
Cessazione/sospensione del rapporto di lavoro con l'Amministrazione: Denominazione: _____ Codice fiscale/P. Iva: _____										Data cessazione/sospensione rapporto di lavoro: ____/____/____					Motivazione cessazione sospensione rapporto di lavoro: _____				

**2. DATI RELATIVI ALLA PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE AL FONDO PERSEO SIRIO**

**IN COSTANZA DI ISCRIZIONE AL FONDO PERSEO SIRIO, COMUNICO LA PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE AL FONDO PENSIONE IN QUANTO ATTUALMENTE DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE SOTTO RIPORTATA. A tal proposito dichiaro:**

- versare una quota del TFR maturando pari a 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/1993; aliquota obbligatoria per i dipendenti di prima occupazione dopo il 28/04/1993)
- versare una quota annuale del TFR maturando pari all'aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali o regolamenti (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/1993)

**Se, in relazione al precedente rapporto di lavoro, la percentuale del TFR fosse stata pari al 100%, non sarà possibile modificare l'aliquota con quella minima**

Per la contribuzione a mio carico scelgo di versare, beneficiando del contributo datoriale pari previsto dagli accordi contrattuali o regolamenti:

- la contribuzione **OBBLIGATORIA 1%** (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR)
- Una contribuzione **AGGIUNTIVA e FACOLTATIVA** (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR) del:
 

<input type="checkbox"/> 0,50%	<input type="checkbox"/> 1,00%	<input type="checkbox"/> 1,50%	<input type="checkbox"/> 2,00%	<input type="checkbox"/> 2,50%	<input type="checkbox"/> 3,00%	<input type="checkbox"/> 3,50%	<input type="checkbox"/> 4,00%	<input type="checkbox"/> 4,50%	<input type="checkbox"/> 5,00%	<input type="checkbox"/> 5,50%
<input type="checkbox"/> 6,00%	<input type="checkbox"/> 6,50%	<input type="checkbox"/> 7,00%	<input type="checkbox"/> 7,50%	<input type="checkbox"/> 8,00%	<input type="checkbox"/> 8,50%	<input type="checkbox"/> 9,00%	<input type="checkbox"/> 9,50%	<input type="checkbox"/> 10,00%	<input type="checkbox"/> ALTRO _____%	

Si precisa che in caso di cambio di datore di lavoro non è dovuta la quota di iscrizione al Fondo.

**3. DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO** (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Denominazione Amministrazione \_\_\_\_\_ P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO:** \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E SOTTO LA PROPRIA ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ, DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL CITATO D.P.R. NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI**

Data Compilazione: ..... / ..... / .....

Firma dell'aderente: \_\_\_\_\_

La presente domanda di adesione è composta da n.3 copie, di cui una da inviare a Fondo Pensione PERSEO SIRIO, una per il lavoratore aderente ed una per l'amministrazione.

**NOTA BENE: La domanda va compilata in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione della domanda e/o la mancanza delle firme previste, comporta la nullità della stessa.**



**MODULO CAMBIO DATORE DI LAVORO DA PUBBLICO A PRIVATO**

**2. DATI DEL LAVORATORE** (il modulo va compilato solo se il lavoratore è già iscritto al Fondo Perseo Sirio)

Cognome:										Nome:									
Codice Fiscale:										Data di assunzione presso nuova Azienda: ____/____/____									
Cessazione/sospensione del rapporto di lavoro con l'Amministrazione:										Data cessazione/sospensione rapporto di lavoro:					Motivazione cessazione sospensione rapporto di lavoro:				
Denominazione: _____										____/____/____					_____				
Codice fiscale/P. Iva: _____																			

**2. DATI RELATIVI ALLA PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE AL FONDO PERSEO SIRIO**

**IN COSTANZA DI ISCRIZIONE AL FONDO PERSEO SIRIO, COMUNICO LA PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE AL FONDO PENSIONE IN QUANTO ATTUALMENTE DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE SOTTO RIPORTATA. A tal proposito dichiaro:**

- versare una quota del TFR maturando pari a 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/1993; aliquota obbligatoria per i dipendenti di prima occupazione dopo il 28/04/1993)
- versare una quota annuale del TFR maturando pari all'aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali o regolamenti (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/1993)

**Se, in relazione al precedente rapporto di lavoro, la percentuale del TFR fosse stata pari al 100%, non sarà possibile modificare l'aliquota con quella minima**

Per la contribuzione a mio carico scelgo di versare, beneficiando del contributo datoriale pari previsto dagli accordi contrattuali o regolamenti:

- la contribuzione **OBBLIGATORIA 1%** (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR)
- Una contribuzione **AGGIUNTIVA e FACOLTATIVA** (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR) del:
  - 0,50%    1,00%    1,50%    2,00%    2,50%    3,00%    3,50%    4,00%    4,50%    5,00%    5,50%
  - 6,00%    6,50%    7,00%    7,50%    8,00%    8,50%    9,00%    9,50%    10,00%    ALTRO \_\_\_\_\_%

Si precisa che in caso di cambio di datore di lavoro non è dovuta la quota di iscrizione al Fondo.

**3. DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO** (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Denominazione Amministrazione \_\_\_\_\_ P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO:** \_\_\_\_\_

**IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E SOTTO LA PROPRIA ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ, DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL CITATO D.P.R. NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI**

Data Compilazione: ..... / ..... / .....

Firma dell'aderente: \_\_\_\_\_

La presente domanda di adesione è composta da n.3 copie, di cui una da inviare a Fondo Pensione PERSEO SIRIO, una per il lavoratore aderente ed una per l'amministrazione.

**NOTA BENE: La domanda va compilata in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione della domanda e/o la mancanza delle firme previste, comporta la nullità della stessa.**



**MODULO CAMBIO DATORE DI LAVORO DA PUBBLICO A PRIVATO**

**3. DATI DEL LAVORATORE** (il modulo va compilato solo se il lavoratore è già iscritto al Fondo Perseo Sirio)

Cognome:										Nome:									
Codice Fiscale:										Data di assunzione presso nuova Azienda: ____/____/____									
Cessazione/sospensione del rapporto di lavoro con l'Amministrazione: Denominazione: _____ Codice fiscale/P. Iva: _____										Data cessazione/sospensione rapporto di lavoro: ____/____/____					Motivazione cessazione sospensione rapporto di lavoro: _____				

**2. DATI RELATIVI ALLA PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE AL FONDO PERSEO SIRIO**

**IN COSTANZA DI ISCRIZIONE AL FONDO PERSEO SIRIO, COMUNICO LA PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE AL FONDO PENSIONE IN QUANTO ATTUALMENTE DIPENDENTE DELL'AMMINISTRAZIONE SOTTO RIPORTATA. A tal proposito dichiaro:**

versare una quota del TFR maturando pari a 100% (opzione possibile per i lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/1993; aliquota obbligatoria per i dipendenti di prima occupazione dopo il 28/04/1993)

versare una quota annuale del TFR maturando pari all'aliquota minima prevista dagli accordi contrattuali o regolamenti (opzione possibile per i soli lavoratori di prima occupazione antecedente al 29/04/1993)

**Se, in relazione al precedente rapporto di lavoro, la percentuale del TFR fosse stata pari al 100%, non sarà possibile modificare l'aliquota con quella minima**

Per la contribuzione a mio carico scelgo di versare, beneficiando del contributo datoriale pari previsto dagli accordi contrattuali o regolamenti:

la contribuzione **OBBLIGATORIA 1%** (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR)

Una contribuzione **AGGIUNTIVA e FACOLTATIVA** (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR) del:

0,50%    1,00%    1,50%    2,00%    2,50%    3,00%    3,50%    4,00%    4,50%    5,00%    5,50%  
 6,00%    6,50%    7,00%    7,50%    8,00%    8,50%    9,00%    9,50%    10,00%    ALTRO \_\_\_\_\_%

Si precisa che in caso di cambio di datore di lavoro non è dovuta la quota di iscrizione al Fondo.

**3. DATI RELATIVI AL DATORE DI LAVORO** (compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Denominazione Amministrazione \_\_\_\_\_ P. IVA/C.F. \_\_\_\_\_

Località \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO:** \_\_\_\_\_

IL SOTTOSCRITTO DICHIARA, AI SENSI DEL D.P.R. 28/12/2000 N. 445 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI E SOTTO LA PROPRIA ESCLUSIVA RESPONSABILITÀ, DI ESSERE CONSAPEVOLE DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 76 DEL CITATO D.P.R. NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI

**Data Compilazione:** ..... / ..... / ..... **Firma dell'aderente:** \_\_\_\_\_

La presente domanda di adesione è composta da n.3 copie, di cui una da inviare a Fondo Pensione PERSEO SIRIO, una per il lavoratore aderente ed una per l'amministrazione.

**NOTA BENE: La domanda va compilata in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione della domanda e/o la mancanza delle firme previste, comporta la nullità della stessa.**