

ALL'ISTITUTO NAZIONALE DELLA
PREVIDENZA SOCIALE

Sede di

**FONDO DI SOLIDARIETA' PER IL SOSTEGNO DEL REDDITO, DELL'OCCUPAZIONE
E DELLA RICONVERSIONE E RIQUALIFICAZIONE DEL PERSONALE DIPENDENTE
DELLE IMPRESE DI CREDITO**

DOMANDA DI ASSEGNO STRAORDINARIO

QUADRO A: DATI IDENTIFICATIVI DEL DATORE DI LAVORO

DENOMINAZIONE

COD. FISCALE

MATRICOLA INPS

SEDE INPS DI ISCRIZIONE

QUADRO B: DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME.....NOME.....SESSO.....

COGNOME DEL MARITO.....COD. FISCALE.....

DATA DI NASCITA.....

COMUNE O STATO ESTERO DI NASCITA.....PROV.

INDIRIZZO.....

C.A.P.LOCALITA'PROV.

STATO ESTERO.....N. TEL.

QUADRO C: DATI RELATIVI AL RAPPORTO DI LAVORO

DATA DI ASSUNZIONEDATA DI RISOLUZIONE DELRAPPORTO.....

**QUADRO D: DATI RELATIVI AI PERIODI DI CONTRIBUZIONE DEL
DIPENDENTE E ALL'ALIQUOTA D'IMPOSTA APPLICATA PER LA TASSAZIONE
DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO**

N. SETTIMANE DI CONTRIBUZIONE NELL'A.G.O.

N. SETTIMANE DI CONTRIBUZIONE NELLA
GESTIONE C.D./C.M.

N. SETTIMANE DI CONTRIBUZIONE NELLA
GESTIONE ARTIGIANI

N. SETTIMANE DI CONTRIBUZIONE NELLA
GESTIONE COMMERCANTI

N. COMPLESSIVO DELLE SETTIMANE DI
CONTRIBUZIONE MATURE ALLA DATA
DI RISOLUZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

N. SETTIMANE DI INCREMENTO DELL'ANZIANITA'
CONTRIBUTIVA RICONOSCIUTE AI FINI DEL
PERFEZIONAMENTO DEI REQUISITI DI CONTRI-
BUZIONE PER IL DIRITTO ALLA PENSIONE

DATA FINO ALLA QUALE DEVONO ESSERE VERSATI I
CONTRIBUTI FIGURATIVI

RETRIBUZIONE MEDIA SETTIMANALE SULLA QUALE
DEVONO ESSERE COMMISURATI I CONTRIBUTI
FIGURATIVI (retribuzione annua diviso 52)

ALIQUOTA DI IMPOSTA APPLICATA PER LA
TASSAZIONE DEL TFR

**QUADRO E: DATI RELATIVI ALLA PENSIONE CHE MATURERA' IL
DIPENDENTE**

TIPO PENSIONE (VECCHIAIA/ANZIANITA')

DECORRENZA DELLA PENSIONE

DATA FINO ALLA QUALE DEVE ESSERE EROGATO
L'ASSEGNO

QUADRO F: MODALITA' DI PAGAMENTO DELL'ASSEGNO STRAORDINARIO

L'ASSEGNO DEVE ESSERE PAGATO IN LIRE IN EURO

PRESSO LA BANCA.....AGENZIA.....

INDIRIZZO.....

CODICE ABI.....CODICE CAB.....ACCREDITO SUL C/C.....
C.I.N.

QUADRO G: DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI SINDACALI

IL SOTTOSCRITTO AUTORIZZA L'INPS, AI SENSI DELL'ART. 13 DEL DECRETO 28 APRILE 2000, N. 158, A TRATTENERE SULLE MENSILITA' DELL'ASSEGNO, COMPRESA LA TREDICESIMA MENSILITA', I CONTRIBUTI ASSOCIATIVI SINDACALI CALCOLATI CON LE SEGUENTI ALIQUOTE PERCENTUALI:

- 1) 0,50%, SUGLI IMPORTI COMPRESI ENTRO LA MISURA DEL TRATTAMENTO MINIMO DI PENSIONE;
- 2) 0,40%, SUGLI IMPORTI ECCEDENTI QUELLI DI CUI AL PUNTO 1) E NON ECCEDENTI IL DOPPIO DELLA MISURA DEL TRATTAMENTO MINIMO DI PENSIONE;
- 3) 0,35%, SUGLI IMPORTI ECCEDENTI IL DOPPIO DELLA MISURA DEL TRATTAMENTO MINIMO DI PENSIONE.

L'IMPORTO DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI TRATTENUTI SULL'ASSEGNO DEVE ESSERE VERSATO A F.A.B.I. Federazione Autonoma Bancari Italiani – Via Tevere 46 00198 ROMA.

IL SOTTOSCRITTO ACCETTA CHE LA PRESENTE DELEGA SI INTENDE TACITAMENTE RINNOVATA DI ANNO IN ANNO, SALVO REVOCA CHE PRODURRA' I SUOI EFFETTI DAL PRIMO GIORNO DEL TERZO MESE SUCCESSIVO A QUELLO IN CUI E' PERVENUTA ALL'INPS

DATA.....

FIRMA.....

QUADRO H: INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI REDDITI DEL DICHIARANTE (articolo 10 della legge 31 dicembre 1996, n. 675)

I DATI PERSONALI RICHIESTI CON LA PRESENTE DOMANDA DEVONO ESSERE FORNITI NECESSARIAMENTE PER CONSENTIRE ALL'INPS LA LIQUIDAZIONE E LA GESTIONE DELL'ASSEGNO STRAORDINARIO PER IL SOSTEGNO DEL REDDITO.

L'INPS E' IL TITOLARE DEL TRATTAMENTO DEI DATI. I PREDETTI DATI POSSONO ESSERE COMUNICATI DALL'INPS A SOGGETTI CHE GESTISCONO SERVIZI INFORMATICI, DI POSTALIZZAZIONE E DI ARCHIVIAZIONE, OVE CIO' SIA RESO NECESSARIO PER LA TRATTAZIONE DELLA PRESENTE DOMANDA.

L'INTERESSATO PUO' RIVOLGERSI IN OGNI MOMENTO ALL'INPS PER VERIFICARE I DATI CHE LO RIGUARDANO E FARLI EVENTUALMENTE AGGIORNARE, INTEGRARE, RETTIFICARE O CANCELLARE, CHIEDERNE IL BLOCCO E OPPORSI AL LORO TRATTAMENTO SE TRATTATI IN VIOLAZIONE DI LEGGE (ARTICOLO 13 DELLA LEGGE N. 675/1996).

QUADRO I: DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITA' DEL DIPENDENTE

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA A COMUNICARE TEMPESTIVAMENTE ALL'INPS E AL DATORE DI LAVORO A CARICO DEL QUALE VIENE EROGATO L'ASSEGNO STRAORDINARIO LA PRESTAZIONE DI ATTIVITA' LAVORATIVA, DIPENDENTE O AUTONOMA, SUCCESSIVAMENTE ALLA DECORRENZA DELL'ASSEGNO STRAORDINARIO.

IL SOTTOSCRITTO E' CONSAPEVOLE CHE LA MANCATA COMUNICAZIONE DELLE PREDETTE NOTIZIE COMPORTERA', OLTRE ALLE RESPONSABILITA' PREVISTE DALL'ART. 26 DELLA LEGGE 4 GENNAIO 1968, N. 15, IL RECUPERO DELLE SOMME CHE RISULTASSERO PERCEPITE INDEBITAMENTE.

DATA..... FIRMA.....

Data.....Firma del richiedente l'assegno straordinario.....

Firma del Legale Rappresentante dell'Azienda.....