



Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale 1/2

Questa dichiarazione, compilata e firmata dal responsabile della procedura, deve essere consegnata dal lavoratore in allegato alla domanda di intervento del Fondo di Garanzia (modulo TFR/CL - SR50) di cui alla Legge 297/1982, per la liquidazione del TFR.

NOME _____ **COGNOME** _____

In qualità di responsabile della procedura concorsuale dell'azienda _____

matricola Inps _____ procedura concorsuale aperta il (gg/mm/aaaa) _____

dal Tribunale di _____ il cui stato passivo è divenuto esecutivo il (gg/mm/aaaa) _____

Barrare la casella corrispondente

- procedura concorsuale ancora aperta
- procedura concorsuale chiusa il (gg/mm/aaaa) _____
- l'azienda ha crediti d'imposta ai sensi dell'articolo 3 legge 662/96 così come modificato dall'articolo 2 della legge 140/1997
- L'azienda è un datore di lavoro tenuto a versare il contributo che alimenta il "Fondo per l'erogazione ai lavoratori dipendenti del settore privato dei trattamenti di fine rapporto di cui all'art. 2120 c.c." (Fondo di Tesoreria).

domiciliato per tale carica al seguente indirizzo:

comune _____ prov. _____ cap. _____

via/piazza _____ numero telefono/cell. _____

Dichiaro che

dalla documentazione in mio possesso risulta che il signor/la signora

NOME _____ **COGNOME** _____

CODICE FISCALE _____ **NATO/A IL** GG/MM/AAAA _____

A _____ **PROV.** _____ **STATO** _____

assunto il (gg/mm/aaaa) _____ dimesso/licenziato il (gg/mm/aaaa) _____

- il cui rapporto di lavoro è cessato subito dopo aver fruito di Cassa Integrazione Straordinaria (art.3 L.223/91)
- il periodo di preavviso non lavorato (solo per dirigenti ex INPDAI) è di mesi _____ è iscritto/a al n. _____ dello stato passivo per l'importo di € _____ dovuto a titolo di TFR

la somma ammessa a titolo di TFR: (compilare se l'azienda era tenuta al versamento del contributo che alimenta il Fondo di Tesoreria)

- comprende l'importo versato/dovuto al Fondo di Tesoreria
- non comprende l'importo versato/dovuto al Fondo di Tesoreria



Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale 2/2

● Dati relativi al TFR maturato fino al 31.12.2000 dal lavoratore

- anzianità per servizio prestato per l'orario ordinario come da CCNL anni ____ mesi ____
- anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
- anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
(orario settimanale completo come previsto dal CCNL ore ____ min. ____)
- anzianità convenzionale precedente il 31.12.2000 anni ____ mesi ____
- TFR lordo maturato fino al 31.12.2000 € _____
di cui:
 - TFR lordo già corrisposto € _____
 - trattenute IRPEF operate su TFR già corrisposto € _____
 - TFR destinato alla Previdenza integrativa € _____

● Dati relativi al TFR maturato dal 1° gennaio 2001

- anzianità per servizio prestato per l'orario ordinario come dal CCNL anni ____ mesi ____
- anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
- anzianità per servizio part-time (orario settimanale effettivo ore ____ min. ____) anni ____ mesi ____
(orario settimanale completo come previsto dal CCNL ore ____ min. ____)
- periodi di infortunio, malattia, gravidanza e puerperio verificatisi dal 1° gennaio 2001 anni ____ mesi ____
- anzianità convenzionale dal 1° gennaio 2001 anni ____ mesi ____
- TFR lordo maturato dal 1° gennaio 2001 € _____
(comprensivo delle rivalutazioni al netto dell'imposta sostitutiva)
 - di cui: € _____
 - a titolo di rivalutazione € _____
 - TFR lordo già corrisposto € _____
 - Trattenute Irpef operate su TFR già corrisposto € _____
 - TFR destinato alla Previdenza integrativa € _____
 - TFR versato/dovuto al Fondo Tesoreria € _____

Da ricordare

Il TFR lordo già corrisposto si ottiene sommando le quote di TFR pagate a titolo di anticipo o di anticipazione dal datore di lavoro, le quote di TFR pagate dalla procedura concorsuale, le quote di TFR a carico della cassa integrazione guadagni straordinaria (CIGS).

Indipendentemente dal tipo di part time (orizzontale o verticale) l'orario annuale effettivo dovrà essere rapportato a quello settimanale.

I periodi di infortunio, malattia, gravidanza e puerperio successivi al 1° gennaio 2001 non hanno rilevanza ai fini del riconoscimento della detrazione d'imposta, sia in caso di rapporto di lavoro a tempo determinato della durata effettiva non superiore a due anni, sia in caso di rapporto di lavoro a tempo indeterminato, cessato entro il 31.12.2005.

I periodi di sospensione devono essere arrotondati al mese per difetto.

Data _____

Timbro e Firma _____