

**PREVICOOOPER**

Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione Cooperativa
Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il numero d'ordine 102

Via C. B. Piazza, 8 - 00161 ROMA - Codice fiscale: 97150950588 - Tel. 0644254842 - Fax 0644118106
e-mail previcooper@previcooper.it sito web www.previcooper.it

ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

CAMBIO AZIENDA RIASSUNZIONE SECONDA ATTIVITÀ (barrare la voce che interessa)

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome:	Nome:
Codice Fiscale:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita:
Comune (st. estero) di nascita:	(PR):
Indirizzo di residenza:	CAP:
Comune di residenza:	(PR): Telefono:

2. DATI AZIENDA DI PROVENIENZA (compilare solo nel caso di cambio azienda)

Azienda:	Codice Azienda:	Data cessazione rapporto lavoro:
----------	-----------------	----------------------------------

3. DATI NUOVO RAPPORTO DI LAVORO

Denominazione azienda:	Codice azienda:
Data inizio rapporto di lavoro:	Prima occupazione: <input type="checkbox"/> Anteriore 28/04/1993 <input type="checkbox"/> Successiva 28/04/1993
Tipo di contratto: <u>Tempo indeterminato</u> <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> PT	Contratto di apprendistato <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> PT scadenza contratto:/...../....
	<u>Tempo determinato superiore a 3 mesi per anno</u> <input type="checkbox"/> FT <input type="checkbox"/> PT scadenza contratto:/...../....
Qualifica: <input type="checkbox"/> operaio <input type="checkbox"/> impiegato <input type="checkbox"/> quadro	Livello di inquadramento: N. matricola:
Indirizzo sede di lavoro:	Città: PR:

4. SCELTA CONTRIBUZIONE

Chiedo di riattivare i versamenti contributivi a PREVICOOOPER come segue

OPZIONE A

- **scelgo di versare un contributo** a mio carico pari al: _____% della retribuzione utile ai fini del TFR (il contributo minimo è 0,55%)

- **scelgo di versare una quota di TFR** maturando pari al:

- 50% solo per lavoratori di prima occupazione ante 28/04/1993 e che già hanno scelto tale percentuale nel precedente rapporto di lavoro
 100%

OPZIONE B (alternativa)

- **scelgo di versare la sola quota di TFR** maturando pari al:

- 50% solo per lavoratori di prima occupazione ante 28/04/1993 e che già hanno scelto tale percentuale nel precedente rapporto di lavoro
 100%

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi indicati ed a provvedere al relativo versamento a PREVICOOOPER.

Data di compilazione: _____

Firma: _____

5. SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA

Denominazione azienda:	Codice azienda:
Telefono:	Fax: Email:

Data di ricevimento: _____ **Timbro e firma:** _____

6. SPAZIO RISERVATO AL FONDO

Data di ricevimento: _____ **Protocollo N.** _____

7. ISTRUZIONI

Per il lavoratore che, in un precedente rapporto di lavoro, abbia già optato per il conferimento del TFR a PREVICOOOPER e che **non abbia operato il riscatto integrale della posizione individuale**, la scelta a suo tempo effettuata rimane efficace anche nei successivi rapporti di lavoro (*deliberazione Covip 24/04/2008*). Il lavoratore riassunto, pertanto, entro sei mesi dall'assunzione può chiedere di riattivare la contribuzione a PREVICOOOPER compilando il presente modulo e consegnandolo al datore di lavoro.

IL PRESENTE MODULO PERTANTO DEVE ESSERE COMPILATO NEI SEGUENTI CASI:

- assunzione di un lavoratore proveniente da altra azienda associata e già iscritto a PREVICOOOPER (anche nel caso in cui il lavoratore abbia due rapporti di lavoro contemporaneamente),
- riassunzione lavoratore già iscritto a PREVICOOOPER (p.es.: contratti di lavoro a tempo determinato, stagionali, etc.).

LA CONTRIBUZIONE: la percentuale di contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto fermo restando l'ammontare minimo previsto dal CCNL di riferimento. **La trattenuta in busta paga decorre dal mese successivo a quello di consegna del modulo in azienda e dà diritto alla contribuzione a carico del datore di lavoro. Per i lavoratori con contratto di lavoro a tempo determinato, la contribuzione può essere riattivata solo se il lavoratore svolgerà nell'anno solare di riferimento attività lavorativa per un periodo complessivamente pari o superiore a tre mesi.**

IL TFR: i lavoratori che, in relazione a precedenti rapporti di lavoro, abbiano destinato a PREVICOOOPER il 50% del TFR possono confermare tale scelta, in alternativa all'intero TFR. Il trattamento di fine rapporto verrà destinato a PREVICOOOPER con **decorrenza dalla data di assunzione.**

IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE SPEDITO DALL'AZIENDA A: PREVICOOOPER VIA C. B. PIAZZA, 8 - 00161 ROMA.