DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO PER ASSUNTI DAL 1° LUGLIO 2026

(articolo 8 del decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

Il/la sottoscritto/a …….

Nato/a …….. il …….. C.F. ……..

Dipendente dell'azienda/Ente ……..

Data di assunzione ……..

DICHIARA

di aver ricevuto, all'atto della presente assunzione, l'informativa sugli accordi collettivi applicabili in tema di previdenza complementare, sul meccanismo di adesione automatica, sulla forma pensionistica complementare destinataria dell'adesione automatica, sulle diverse scelte disponibili e sulla relativa tempistica (ai sensi dell'art. 8, commi 8 e 9-bis del D.Lgs. n.252/2005).

Compilare solo la sezione a cui il lavoratore appartiene

SEZIONE 1

Il lavoratore dipendente del settore privato di prima assunzione assunto per la prima volta in qualità di lavoratore dipendente)

PRENDE ATTO CHE

nel caso in cui, entro sessanta giorni dall'assunzione, non dovesse esprimere alcuna volontà, sarà applicata l'adesione automatica e il datore di lavoro inizierà ad effettuare i relativi versamenti dal mese successivo la scadenza dei sessanta giorni.

In attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 7-quater, del D.Lgs. n.252/2005 *(barrare l'opzione corretta)*

RINUNCIA ALL'ADESIONE AUTOMATICA E DICHIARA

- O che il proprio TFR maturando venga conferito alla seguente forma pensionistica complementare…… e nella percentuale del …….% (*tale percentuale è da compilare SOLO se diversa dal 100% e nella misura prevista dagli accordi contrattuali. La quota residua di TFR non conferita sarà regolata secondo le previsioni dell'art. 2120 del codice civile[*]).*
  Si allega copia del modulo di adesione

- O che il proprio TFR non venga destinato ad una forma pensionistica complementare e sia, dunque, regolato secondo le previsioni dell'art. 2120 del codice civile[*1].

SEZIONE 2

Il lavoratore dipendente del settore privato non di prima assunzione assunto con precedenti rapporti di lavoro dipendente nel settore privato)

PRENDE ATTO CHE

se all'assunzione risulti già iscritto ad una forma di previdenza complementare con TFR e se, entro sessanta giorni dall'assunzione, non indicherà a quale forma pensionistica conferire il TFR maturando, troverà applicazione l'adesione automatica e il datore di lavoro inizierà ad effettuare i relativi versamenti dal mese successivo la scadenza dei sessanta giorni.

1[*] Nel caso in cui l'azienda superi i limiti dimensionali stabiliti dalla norma (Legge n.199/2025 art. 1, comma 203) il TFR sarà devoluto al Fondo di Tesoreria INPS.

In attuazione di quanto previsto dall'art. 8, comma 9-bis, del D.Lgs. n.252/2005 *(barrare le opzioni corrette)*

DICHIARA

- O di non aver aderito in precedenza ad una forma pensionistica complementare con versamento del TFR o di aver riscattato integralmente la posizione, pertanto il TFR maturando:
  - O sarà gestito ai sensi dell'art. 2120 del codice civile[*2];
  - O verrà conferito alla seguente forma pensionistica complementare …… nella percentuale del …….% (*tale percentuale è da compilare SOLO se diversa dal 100% e nella misura prevista dagli accordi contrattuali. La quota residua di TFR non conferita sarà regolata secondo le previsioni dell'art. 2120 del codice civile[*]).*
    - O Si allega copia del modulo di adesione
    - o
- O di avere aderito in precedenza ad una forma pensionistica complementare, con versamento del TFR e che, pertanto, il TFR maturando sarà conferito alla seguente forma pensionistica complementare……nella misura del ……..%(*tale percentuale è da compilare SOLO se diversa dal 100% e nella misura prevista dagli accordi contrattuali, ovvero per i lavoratori di prima iscrizione alla previdenza obbligatoria in data antecedente al 29 aprile 1993 in misura minima del 50%. La quota residua di TFR non conferita sarà regolata secondo le previsioni dell'art. 2120 del codice civile[*])*

  Si allega copia del modulo di adesione

Data ----------

(firma leggibile)

PARTE RISERVATA AL DATORE DI LAVORO:
Si attesta che il lavoratore ha consegnato la presente dichiarazione in data ……/……../……..

……

(firma del datore di lavoro)

2[*] Nel caso in cui l'azienda superi i limiti dimensionali stabiliti dalla norma (Legge n.199/2025 art. 1, comma 203) il TFR sarà devoluto al Fondo di Tesoreria INPS.