

## MODULO PER IL VERSAMENTO DEL TFR PREGRESSO

### I TUOI DATI ANAGRAFICI

Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_ N. Iscrizione a Priamo \_\_\_\_\_

### DATI AZIENDA

Denominazione \_\_\_\_\_

Codice fiscale / Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | \_\_\_\_\_

Codice Identificativo Priamo \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

### QUALI SONO I DETTAGLI DEGLI IMPORTI CONFERITI AL FONDO PENSIONE?

Accordo di riferimento \_\_\_\_\_

Sottoscritto il \_\_\_\_\_ Data inizio accantonamento TFR in Azienda / / \_\_\_\_\_

Periodo	Importo TFR conferito	Informazioni fiscali	
		Abbattimento base imponibile (spettante alla Forma Pensionistica)	€
Fino al 31/12/2020	€	N.ro mesi interi competenza (spettanti alla Forma Pensionistica)	
Dal 01/01/2001- 31/12/2006	€	<b>Di cui:</b> Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva 11% - a cura del datore di lavoro	€
		N.ro mesi interi competenza (spettanti alla Forma Pensionistica)	
Dal 01/01/2007	€	<b>Di cui:</b> Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva 11% - a cura del datore di lavoro	€
		N.ro mesi interi competenza (spettanti alla Forma Pensionistica)	
<b>Totale</b>		<b>Versato in data</b>	€

**TI RICORDIAMO CHE NON È NECESSARIA ALCUNA APPROVAZIONE PREVENTIVA DA PARTE DI PRIAMO. UNA COPIA DEL MODULO SOTTOSCRITTA DEVE ESSERE TRATTENUTA DALL'AZIENDA.**

*Il sottoscritto/a ai sensi di quanto previsto dall'art. 23, comma 7 bis, del D. Lgs. 252/2005, richiede al datore di lavoro di provvedere al versamento alla forma pensionistica complementare del mio TFR maturato, come sopra specificato. Dichiaro che tale conferimento è eseguito sulla base degli accordi attualmente in vigore.*

*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 in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. E' consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.*

*Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Priamo, con sede in Via Federico Cesi, 72 - 00193 - Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione - dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per gestire la sua richiesta di variazione della contribuzione; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web [www.fondopriamo.it](http://www.fondopriamo.it)*

Data Compilazione: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

TIMBRO E FIRMA DEL DATORE DI LAVORO

Firma Iscritto



\_\_\_\_\_



\_\_\_\_\_