Modulo provvisorio, in attesa del modulo ministeriale ufficiale

MODULO PER LA SCELTA DI DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (TFR)

(Ai sensi dell'art. 8 del D.Lgs. 252/2005, come modificato dalla Legge di Bilancio 2026)

DATI DEL LAVORATORE

- **Cognome e Nome: _____**
- **Codice Fiscale: _____**
- **Data di Assunzione: _____**

SEZIONE 1: LAVORATORE DI PRIMA ASSUNZIONE COME DIPENDENTE PRIVATO

(Compilare questa sezione solo se il rapporto di lavoro in corso costituisce in assoluto la prima assunzione come lavoratore dipendente del settore privato).

Il sottoscritto dichiara che si tratta della **prima assunzione** come lavoratore dipendente privato e dispone che il proprio TFR maturando sia così destinato (selezionare una sola opzione):

- [ ] **OPZIONE A – Conferimento a Previdenza Complementare scelta dal lavoratore:** Richiede che il proprio TFR maturando venga integralmente o parzialmente[1] devoluto al seguente fondo pensione: _____ (allegando apposito modulo di adesione).
- [ ] **OPZIONE B – Mantenimento in azienda:** Richiede che il proprio TFR maturando venga mantenuto in azienda (o trasferito al Fondo di Tesoreria INPS, ove previsto dalla normativa).

CONSEGUENZE DELLE DICHIARAZIONI RESE (SEZIONE 1):

1. **In caso di Opzione A (Fondo scelto):** Il TFR viene destinato al fondo indicato a decorrere dalla data di assunzione.
2. **In caso di Opzione B (Azienda):** Il TFR continua a maturare secondo le regole civilistiche e fiscali ordinarie presso il datore di lavoro o l'INPS. La scelta è comunque modificabile in futuro: il lavoratore potrà in qualsiasi momento decidere di aderire alla previdenza complementare.
3. **In caso di MANCATA CONSEGNA del modulo entro 60 giorni:** opera l'**ADESIONE AUTOMATICA**. Il TFR maturando e la **contribuzione piena** (TFR integrale + contributo a carico del datore di lavoro + contributo a carico del lavoratore nella misura stabilita dagli accordi applicabili, calcolati e dovuti retroattivamente dalla data di assunzione) verranno versati al fondo pensione collettivo di riferimento.
    - *Nota sulla contribuzione a proprio carico:* Se la Retribuzione Annua Lorda (RAL) è inferiore all'assegno sociale, il lavoratore ha facoltà di non versare la quota a proprio carico dichiarandolo per iscritto al datore di lavoro.

[1] Nelle misura consentita dagli accordi applicabili o dalla legge.

SEZIONE 2: LAVORATORE NEOASSUNTO CON PREGRESSO LAVORO COME DIPENDENTE PRIVATO ("RIASSUNTO")

(Compilare questa sezione se si sono avuti precedenti rapporti di lavoro come dipendente del settore privato).

Il sottoscritto dichiara quanto segue in merito ad una precedente adesione a forme di previdenza complementare (selezionare una sola opzione):

- [ ] **OPZIONE A – Presenza di un'adesione:** Dichiara di avere già una forma di previdenza complementare in essere, alimentata in tutto o in parte da TFR, derivante da precedenti rapporti di lavoro.
  - *Contestualmente sceglie di:*
    - [ ] Esprimere adesione esplicita devolvendo il TFR integralmente o parzialmente[2] al seguente fondo pensione: _____ (allegando modulo di adesione o altra modulistica per attivare la contribuzione se si tratta di fondo pensione al quale già si aderisce).
- [ ] **OPZIONE B – Assenza di un'adesione alimentata da TFR:** Dichiara di **NON** avere in essere alcuna forma di previdenza complementare alimentata in tutto o in parte da TFR. Il TFR rimarrà pertanto in azienda/Fondo di Tesoreria INPS.

CONSEGUENZE DELLE DICHIARAZIONI RESE (SEZIONE 2):

1. **In caso di Opzione A (Presenza di posizione di previdenza complementare):** Per questa categoria di lavoratori **NON è possibile lasciare il TFR in azienda o presso il Fondo di Tesoreria INPS**. Se non viene scelto esplicitamente un fondo pensione entro i 60 giorni, opererà tassativamente l'**adesione automatica** al fondo collettivo di riferimento con versamento della contribuzione piena (TFR + quota datore + quota lavoratore) a partire dalla data di assunzione (con facoltà del lavoratore di non versare la quota a proprio carico da esprimersi con apposita dichiarazione scritta).
2. **In caso di Opzione B (Assenza di posizione di previdenza complementare):** Per questi soggetti **NON opera l'adesione automatica**. Il TFR resterà in azienda o al Fondo Tesoreria INPS. Il lavoratore conserva comunque il diritto di rivedere questa scelta in qualsiasi momento, destinando il TFR maturando a un fondo pensione tramite apposita e specifica adesione.

FIRMA E SOTTOSCRIZIONE

Data: _____

Firma del Lavoratore: _____

PARTE RISERVATA AL DATORE DI LAVORO (Per ricevuta e controfirma)

Si attesta la ricezione del presente modulo in data _____

Timbro e Firma del Datore di Lavoro: _____

[2] Nella misura consentita dagli accordi applicabili o dalla legge.