

Dati del datore di lavoro che ha commesso la presunta omissione contributiva

| | | | |
|--|--|--|--|
| Ragione sociale <input style="width: 90%;" type="text"/> | | | |
| con sede in <input style="width: 30%;" type="text"/> | prov. <input style="width: 10%;" type="text"/> | CAP <input style="width: 15%;" type="text"/> | |
| via <input style="width: 60%;" type="text"/> | | n. <input style="width: 10%;" type="text"/> | |
| p. IVA <input style="width: 10%;" type="text"/> | <input style="width: 10%;" type="text"/> | <input style="width: 10%;" type="text"/> | c. f. <input style="width: 10%;" type="text"/> |
| tel. <input style="width: 20%;" type="text"/> | fax <input style="width: 20%;" type="text"/> | cell. <input style="width: 20%;" type="text"/> | |
| e-mail <input style="width: 90%;" type="text"/> | | | |

(compilare il seguente questionario per accertare il possesso dei requisiti necessari per accedere alla provvidenza con la consapevolezza che le risposte fornite costituiscono autocertificazione del richiedente, finalizzata alla sostituzione e/o integrazione di eventuali certificati e che, pertanto, in conformità alla normativa in materia di dichiarazioni false o mendaci possono avere anche conseguenze di natura penale)

Requisiti per il diritto alla domanda di accesso alla provvidenza

Attualmente rientra tra i soggetti destinatari della provvidenza?

- sì, sono residente in Regione Trentino-Alto Adige;
- sì, sono dipendente di un'azienda che opera prevalentemente nel territorio della Regione Trentino-Alto Adige;
- sì, svolgo in via preminente l'attività lavorativa/professionale nel territorio della Regione Trentino-Alto Adige;
- no, non rientro in alcuna delle fattispecie elencate ai punti precedenti (in questo caso il diritto alla provvidenza non sussiste).

Quando è avvenuta la prima omissione contributiva Lei rientrava tra i soggetti destinatari della provvidenza?

- sì, ero residente in Regione Trentino-Alto Adige;
- sì, ero dipendente di un'azienda che operava prevalentemente nel territorio della Regione Trentino-Alto Adige;
- sì, svolgevo in via preminente l'attività lavorativa/professionale nel territorio della Regione Trentino-Alto Adige;
- no, non rientravo in alcuna delle fattispecie elencate ai punti precedenti (in questo caso il diritto alla provvidenza non sussiste).

Il datore di lavoro che ha commesso la presunta omissione contributiva è assoggettato ad una delle procedure concorsuali previste dall'art. 1 del D.Lgs. n. 80/1992 (es. fallimento, concordato preventivo, liquidazione coatta, ecc.)?

- no;
- sì (in questo caso il diritto alla provvidenza non sussiste).

Il datore di lavoro è consapevole di aver commesso l'omissione contributiva?

- sì e non è intenzionato ad adempiere a breve;
- sì ma nonostante si sia più volte dichiarato intenzionato ad adempiere, continua a non effettuare il versamento dei contributi omessi, non rispettando i termini annunciati;
- non lo so, in quanto non mi sono ancora confrontato/a con lui in merito e non sono a conoscenza di eventuali solleciti da parte del Fondo Pensione (in questo caso, prima di richiedere l'accesso alla provvidenza, Le consigliamo di richiedere formalmente il versamento al datore di lavoro).

L'importo complessivo dell'omissione contributiva presunta, incluso il TFR, è superiore (o pari) a 500,00 euro?

- sì;
- no, la presunta omissione contributiva è inferiore a 500,00 euro (in questo caso il diritto alla provvidenza non sussiste).

È trascorso almeno un anno dalla verifica dell'esistenza dell'omissione contributiva presunta ovvero dall'ultimo giorno utile entro il quale il datore di lavoro avrebbe dovuto effettuare il versamento della prima contribuzione omessa?

- sì;
 no, dalla prima omissione contributiva del datore di lavoro è trascorso meno di un anno (in questo caso il diritto alla provvidenza non sussiste).

Attualmente è iscritto/a ad un fondo pensione?

- sì, al fondo pensione presso il quale è avvenuta l'omissione contributiva presunta;
 sì, al seguente fondo pensione negoziale/aperto
 no, non sono più iscritto/a ad un fondo pensione (in questo caso il diritto alla provvidenza non sussiste).

Ai sensi della normativa vigente, Lei si impegna a versare i contributi omessi e recuperati ad un fondo pensione complementare?

- sì, mi impegno a versare ad un fondo pensione negoziale/aperto (anche se diverso dal fondo pensione presso il quale è avvenuta l'omissione contributiva) il credito che recupererò a seguito di esito positivo del servizio di assistenza e consulenza legale finalizzato al recupero giudiziale del credito;
 no, non intendo assumere tale impegno (in questo caso avrà diritto solo all'assistenza legale finalizzata alla mera consulenza).

Domanda d'intervento e dichiarazioni del richiedente

Il/La sottoscritto/a:

RICHIEDE di accedere all'intervento a supporto del lavoratore in caso di omissioni contributive da parte del datore di lavoro, di cui al comma 1 dell'art. 13 del D.P.Reg. 7 ottobre 2015, n. 75 al quale ha diritto sulla base di quanto emerge dalla presente, dal questionario sopra compilato e dalla documentazione allegata;

DICHIARA, nel rispetto degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e nella consapevolezza delle conseguenze penali previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso:

- che i dati, le informazioni e la documentazione di cui alla presente domanda di accesso alla provvidenza, nonché, in particolare, le risposte fornite al sopra riportato questionario corrispondono a verità;
- di non essere a conoscenza di cause ostative al proprio diritto di accesso all'intervento di cui alla presente domanda;
- di impegnarsi a presentare su richiesta a Pensplan Centrum S.p.A. tutta la documentazione comprovante il possesso dei requisiti stabiliti dal Regolamento per beneficiare della provvidenza di cui alla presente domanda;
- di impegnarsi a comunicare al fondo pensione presso il quale è avvenuta l'omissione del datore di lavoro le eventuali somme recuperate e/o quelle non recuperabili, al fine di permettere allo stesso fondo pensione di prenderne atto e quindi di rimuovere le eventuali evidenze ovvero di sospendere le eventuali attività connesse;
- di cedere fin da ora a Pensplan Centrum S.p.A., ai sensi degli artt. 1260 e ss. c. c., il credito corrispondente all'importo delle spese legali eventualmente rimborsate dal datore di lavoro in seguito all'invio da parte del legale convenzionato con Pensplan Centrum S.p.A. di uno o più solleciti di pagamento, volti al recupero dei contributi omessi, cui si riferisce la presente domanda di supporto legale gratuito. Pensplan Centrum S.p.A. accetta espressamente tale cessione e s'impegna a portarla a conoscenza del legale convenzionato ai sensi e per gli effetti dell'art. 1264 c. c.;
- di cedere fin da ora a Pensplan Centrum S.p.A., ai sensi degli artt. 1260 e ss. c. c., il credito corrispondente al rimborso delle spese legali e di giustizia eventualmente riconosciutegli dal Giudice in caso di vittoria nel procedimento volto ad ottenere il versamento dei contributi omessi dal datore di lavoro e con riferimento ai quali il richiedente abbia ricevuto il supporto legale gratuito di cui alla presente domanda; Pensplan Centrum S.p.A. accetta espressamente tale cessione e s'impegna a portarla a conoscenza del legale convenzionato ai sensi e per gli effetti dell'art. 1264 c. c.; di acconsentire a che le somme versate dal datore di lavoro con riferimento alle omissioni contributive per le quali il richiedente abbia ricevuto il supporto legale gratuito di cui alla presente domanda, vengano imputate prima al capitale e poi agli interessi eventualmente maturati, in espressa deroga all'art. 1194 c. c.; Pensplan Centrum S.p.A. si impegna a comunicare, per conto del richiedente, tale scelta d'imputazione al fondo

pensione presso il quale è avvenuta l'omissione contributiva presunta di cui alla presente domanda ovvero al diverso fondo pensione indicato dal richiedente alla precedente pag. 1 e presso cui quest'ultimo risulta iscritto alla data del versamento da parte del datore di lavoro;

- di aver preso visione dell'Informativa Privacy di Pensplan Centrum S.p.A. e di dare il proprio consenso al trattamento dei dati personali secondo quanto ivi specificato.

Data / /

Firma del dichiarante (per esteso e leggibile) _____

Data / /

Firma di Pensplan Centrum S.p.A. _____

Si allega la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di identità in vigore (**allegato necessario**)

Nel caso in cui si voglia usufruire del SERVIZIO LEGALE GRATUITO FINALIZZATO AL RECUPERO DEL CREDITO si richiede di allegare la seguente documentazione:

(NOTA: allegare alla presente domanda solamente copia degli originali della documentazione – nel caso in cui vengano allegati documenti in originale a Pensplan Centrum S.p.A. non può essere addebitata alcuna responsabilità rispetto alla corretta conservazione degli stessi)

- buste paga relative agli anni in cui si sono verificate le omissioni contributive;
- CUD dell'anno in cui si sono verificate le omissioni contributive;
- modulo di adesione al fondo pensione presso il quale si sono verificate le omissioni contributive;
- eventuale modulistica sottoscritta dal datore di lavoro inadempiente dal quale si evince l'obbligo di versamento al fondo pensione presso il quale si sono verificate le omissioni contributive;
- estratto conto della posizione individuale maturata presso il fondo pensione ove è avvenuta l'omissione contributiva, dalla prima omissione ad oggi, riportante il dettaglio della situazione contributiva riferita alla Sua posizione previdenziale e le eventuali valute di accredito;
- eventuali scambi di comunicazioni con il datore di lavoro relative all'omissione contributiva;
- DICHIARAZIONE DEL FONDO PENSIONE RELATIVA AD OMISSIONI CONTRIBUTIVE DA PARTE DI DATORI DI LAVORO** oppure **DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE SOSTITUTIVA DI QUELLA CHE AVREBBE DOVUTO RILASCIARE IL FONDO PENSIONE IN RELAZIONE AD OMISSIONI CONTRIBUTIVE DA PARTE DI DATORI DI LAVORO** (i modelli relativi alle dichiarazioni anzidette sono allegati alla presente domanda);
- eventuale altra idonea documentazione utile al fine di dimostrare la presunta omissione contributiva:

Avvertenza:

La consegna della domanda di accesso alla provvidenza e della documentazione allegata presso le sedi Pensplan o presso gli sportelli Pensplan Infopoint non implica alcuna valutazione/verifica da parte degli operatori circa la validità e correttezza della domanda e dei relativi allegati e, pertanto, non comporta alcuna garanzia circa l'accoglimento della stessa.

PARTE RISERVATA A PENSPLAN CENTRUM S.p.A. – non compilare

ACCOGLIMENTO DELLA DOMANDA

- servizio legale gratuito finalizzato al recupero del credito derivante dall'omissione contributiva
- assistenza legale gratuita finalizzata ad ottenere informazioni e consulenza individuale in merito ai propri diritti ed al proprio credito

RIGETTO DELLA DOMANDA

Motivazioni:

Informativa sul trattamento dei dati degli utenti dei servizi di Pensplan Centrum S.p.A. Artt. 13 e 14 del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali

Pensplan Centrum S.p.A. (di seguito anche "Pensplan"), pone la massima attenzione alla riservatezza, tutela e sicurezza dei dati in proprio possesso dei soggetti con cui entra in contatto. In applicazione di quanto disposto dal Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione dei dati personali (di seguito anche "Regolamento") ed in ottemperanza alle disposizioni del D.Lgs. 196/2003 in quanto compatibili (di seguito anche "Codice Privacy"), con la presente ti forniamo le informazioni riguardanti il trattamento dei dati personali necessari per l'erogazione dei servizi da te richiesti e per la gestione dei tuoi rapporti con Pensplan, con la Regione Trentino-Alto Adige (di seguito anche "Regione"), nonché con enti, istituzioni, società e altri soggetti, fisici o giuridici, collegati (di seguito anche "Soggetti collegati"), nonché le informazioni riguardanti i tuoi diritti connessi al trattamento di dati, in conformità agli artt. 13 e 14 del Regolamento. Pensplan, in qualità di Responsabile del trattamento dei dati designato dalla Regione, effettua il trattamento di dati personali nell'ambito di attività e servizi inerenti lo svolgimento di funzioni e compiti istituzionali in materia di previdenza complementare regionale, di titolarità della Regione, così come delineati dalla L.R. Trentino-Alto Adige n. 3/1997 e dal relativo Regolamento di attuazione il D.P.Reg. n. 75/2015, nonché nell'ambito delle attività svolte per conto e a supporto della Regione stessa per l'attuazione della collaborazione e sinergia tra l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale (di seguito anche "Inps") e la Regione.

Evidenziamo, inoltre, che in determinati casi i dati personali trattati possono rientrare anche nelle categorie particolari di dati personali, così come individuati dall'articolo 9 del Regolamento (es. i dati relativi alla salute in caso di richiesta di accesso alle c.d. provvidenze della Regione Trentino-Alto Adige o ad interventi sociali di enti diversi). Desideriamo, pertanto, richiamare la tua attenzione sul fatto che il consenso da te fornito al trattamento dei dati personali è comprensivo anche del trattamento dei dati rientranti nelle categorie particolari di dati personali di cui all'articolo 9 del Regolamento da te eventualmente forniti, ove necessari per l'erogazione dei servizi da te richiesti ed alla connessa gestione dei rapporti con Pensplan, con la Regione Trentino-Alto Adige e con eventuali Soggetti collegati (senza il tuo consenso al trattamento di tali dati non potremmo erogare i servizi per i quali sono necessari).

1. Finalità del trattamento dei dati

Il trattamento dei dati personali da te forniti o raccolti da terzi (ad esempio, da soggetti che effettuano operazioni che ti riguardano in relazione ai servizi richiesti) è necessario per le seguenti finalità:

- a) per l'erogazione delle provvidenze della Regione Trentino-Alto Adige in base alla L.R. Trentino-Alto Adige n. 3/1997 ed al relativo Regolamento di attuazione il D.P.Reg. n. 75/2015, a seguito di presentazione di apposita domanda di intervento finalizzato al sostegno dei versamenti contributivi;
- b) per finalità strettamente ed esclusivamente connesse e strumentali all'aggiornamento sulle provvidenze della Regione ed alla loro attuazione in base alla L.R. Trentino-Alto Adige n. 3/1997 ed al relativo Regolamento di attuazione il D.P.Reg. n. 75/2015;
- c) per l'attuazione, così come previsto L.R. Trentino-Alto Adige n. 3/1997 ed al relativo Regolamento di attuazione il D.P.Reg. n. 75/2015, anche per conto della Regione Trentino-Alto Adige, di programmi di promozione e comunicazione istituzionale, nonché per lo svolgimento di attività di indagine e di informazione in materia di previdenza complementare e di altri progetti ed iniziative volti alla costituzione di forme di tutela sociale legati al risparmio previdenziale nei confronti della popolazione del Trentino-Alto Adige;
- d) per lo svolgimento di attività per conto e a supporto della Regione al fine di attuare la collaborazione sinergica tra l'Istituto Nazionale della Previdenza Complementare (di seguito anche "Inps") e la Regione medesima.
- e) per l'erogazione dei servizi richiesti e della gestione dei rapporti collegati, come per esempio la trattazione di un reclamo sottoposto a Pensplan, ovvero la richiesta di ricevimento di newsletter.

2. Natura obbligatoria o meno del conferimento dei dati

Ferma la tua personale autonomia, il conferimento dei dati personali può essere:

1. obbligatorio per le finalità di cui al punto 1, lett. a), b), c) e d) correlate allo svolgimento di compiti e funzioni di interesse pubblico attribuiti a Pensplan dalla L.R. Trentino-Alto Adige n. 3/1997 ed al relativo Regolamento di attuazione il D.P.Reg. n. 75/2015;
2. necessario per l'erogazione dei servizi da te richiesti e dei connessi rapporti con Pensplan e con gli eventuali diversi Soggetti collegati, per le finalità di cui al punto 1, e).

L'eventuale rifiuto da parte tua di conferire i dati personali per le suddette finalità può avere come conseguenza la preclusione della possibilità di erogare i servizi da te richiesti e di gestire i tuoi rapporti con Pensplan e/o con i Soggetti collegati.

3. Comunicazione dei dati

I dati personali possono essere comunicati per le suddette finalità e per essere sottoposti a trattamenti aventi le medesime finalità, od obbligatori per legge, ai seguenti soggetti:

- alle preposte autorità, ai sensi di legge;
- agli enti pubblici ed alle rispettive esattorie e tesorerie, società o banche che effettuano particolari servizi (es. servizi di pagamento) cui i dati devono essere forniti per consentire l'erogazione dei servizi richiesti e la gestione dei connessi rapporti;
- alla Regione Trentino-Alto Adige, agli eventuali diversi enti, istituzioni o soggetti competenti in materia di previdenza in ambito regionale o provinciale (tra le altre: INPS, Provincia autonoma di Bolzano, Provincia autonoma di Trento, ASSE Agenzia per lo sviluppo sociale ed economico della Provincia autonoma di Bolzano, APAPI Agenzia provinciale per l'assistenza e la previdenza integrativa della Provincia autonoma di Trento), nonché alle società dagli stessi delegati/incaricati in relazione al perseguimento delle suddette finalità e, in particolare, all'erogazione delle provvidenze regionali o di altri interventi sociali;
- alle società ed ai soggetti che svolgono su incarico/delega, anche in modalità outsourcing, le attività necessarie ovvero strettamente connesse e/o strumentali al perseguimento delle suddette finalità e, in particolare, all'erogazione dei servizi richiesti ed alla gestione dei connessi rapporti (es. fornitori del servizio di postalizzazione delle comunicazioni, software house, ecc.); tali società e soggetti, ove trattino dati per conto di Pensplan, sono designati come responsabili del trattamento e vincolati contrattualmente al rispetto degli obblighi previsti dalla vigente normativa europea ed italiana sulla privacy;
- ai Soggetti collegati che fanno parte della rete di informazione ed assistenza Pensplan (tra gli altri Infopoint Pensplan) in relazione al perseguimento delle suddette finalità e, in particolare, all'erogazione dei servizi richiesti ed alla gestione dei connessi rapporti;
- alle forme pensionistiche complementari ovvero alle diverse forme di previdenza ed assistenza sociale o anche di risparmio alle quali l'interessato partecipa o intende partecipare, in relazione al perseguimento delle suddette finalità e, in particolare, all'erogazione dei servizi richiesti ed alla gestione dei connessi rapporti.

La Regione Trentino-Alto Adige, appartenente alla categoria "degli enti, istituzioni o soggetti competenti rispetto alle provvidenze regionali o di altri interventi sociali", ai quali i dati personali possono essere comunicati, utilizza i dati in qualità di "titolare" ai sensi del Regolamento e del Codice Privacy, in piena autonomia e limitatamente alle suddette finalità ed in base alle previsioni della L.R. Trentino-Alto Adige n. 3/1997 ed al relativo Regolamento di attuazione il D.P.Reg. n. 75/2015.

Possono venire anche a conoscenza dei dati personali da te forniti o raccolti da terzi tutti i dipendenti e/o collaboratori di volta in volta incaricati od autorizzati da Pensplan ad accedere a tali dati e a trattarli in relazione alle rispettive mansioni finalizzate all'erogazione dei servizi richiesti ed alla gestione dei rapporti connessi, in conformità alle istruzioni ricevute e sotto l'autorità di Pensplan quale Titolare.

4. Periodo di conservazione dei dati

Per il perseguimento delle finalità sopra indicate, i tuoi dati personali possono essere conservati per la durata dei rapporti relativi ai servizi forniti e per i tempi previsti dalle leggi e norme di riferimento.

5. Diritti dell'Interessato

Ti informiamo, infine, che il Capo III del Regolamento ti conferisce l'esercizio di specifici diritti.

In particolare, puoi richiedere di accedere ai tuoi dati personali e di ottenerne copia; di rettificarli od integrarli se inesatti od incompleti; cancellarli o di ottenere la limitazione del trattamento se ne ricorrono i presupposti, di ottenere la portabilità dei dati da te forniti se trattati in modo automatizzato sulla base del tuo consenso o per l'esecuzione del contratto; di opposti al loro trattamento per motivi legati alla tua situazione particolare od, in ogni caso, al marketing diretto. Puoi, inoltre, revocare il consenso al trattamento dei tuoi dati personali, ove esso si basi sul consenso da te rilasciato. Hai, infine, la facoltà di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali, ove ritieni che siano stati violati i tuoi diritti in relazione al trattamento dei tuoi dati.

6. Titolare del trattamento e Responsabile protezione dati

Il titolare del trattamento dei dati personali è Pensplan Centrum S.p.A., Via della Rena, 26, I-39100 Bolzano.

Per ogni richiesta o questione attinente al trattamento dei tuoi dati personali potrai rivolgerti al Responsabile per la protezione dei dati personali, domiciliato presso la sede societaria, via della Rena, 26, 39100 Bolzano, e contattabile al numero telefonico 0471 317659 o all'indirizzo email rpd.ppc@pensplan.com ovvero all'indirizzo PEC (email certificata): rpd.pensplancentrum@pec.it. L'elenco dei responsabili del trattamento dei dati personali è costantemente aggiornato ed è disponibile presso il Reparto EDP di Pensplan Centrum S.p.A.

Allegato 1 - Dichiarazione Fondo pensione su importo contributi omessi

Dichiarazione del Fondo pensione relativa ad omissioni contributive da parte di datori di lavoro

Questa dichiarazione, compilata e firmata dal Fondo pensione complementare negoziale/aperto disciplinato dal D.Lgs. n. 252/2005, ovvero dal relativo soggetto istitutore, presso il quale si è verificata l'omissione contributiva del datore di lavoro, deve essere consegnata dal richiedente in allegato alla domanda di accesso alla provvidenza della Regione Trentino-Alto Adige al fine di ottenere il supporto legale previsto dall'art. 13 del Decreto del Presidente della Regione del 7 ottobre 2015, n.75.

Il/La sottoscritto/a in nome e per conto

del Fondo pensione complementare negoziale denominato

del Fondo pensione complementare aperto denominato

istituito dalla Società/Impresa di Assicurazione

con numero di iscrizione all'Albo Fondi Pensione detenuto da COVIP

dichiara che

per quanto concerne la situazione contributiva del seguente aderente

Sig./ra

nato/a il a Prov. Stato

codice fiscale |_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||_||

iscritto/a a questo fondo pensione con data e

attualmente iscritto/a iscritto/a fino al

dalle evidenze ed informazioni attualmente a disposizione risulta che il seguente datore di lavoro

con ragione sociale

e sede legale a

con il quale l'aderente risulta iscritto con data decorrenza al

(selezionare la casistica pertinente per il caso specifico)

- NON ha versato a questo Fondo pensione i contributi destinati al finanziamento della posizione previdenziale complementare (quindi escluso qualsiasi altro contributo destinato a diverse finalità, come, ad esempio, prestazioni accessorie) del suddetto aderente per un importo complessivo (conosciuto sulla base delle distinte trimestrali pervenute al Fondo) pari ad euro e che, pertanto, alla medesima posizione non è stata assegnata alcuna relativa quota;
- che tale importo omesso (laddove il versamento dei contributi non sia pervenuto) può essere suddiviso, in base alle evidenze a nostra disposizione, secondo le seguenti voci di dettaglio contributivo:

| Anno | Periodo di competenza (indicare "da quale data a quale data" oppure il trimestre, mese, ecc.) | TFR | Contributo a carico del datore di lavoro | Contributo a carico del lavoratore | Altra tipologia di contributo per la previdenza complementare | |
|------|--|------|---|--|--|-----------|
| | | Euro | Euro | Euro | Euro | Tipologia |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

- NON ha versato a questo Fondo pensione parte dei contributi destinati al finanziamento della posizione previdenziale complementare del suddetto aderente per un importo (conosciuto sulla base della distinta trimestrale prevenuta al Fondo) complessivo pari ad Euro e che, pertanto, alla medesima posizione non sono state assegnate le relative quote. L'importo risulta dalla differenza del valore cumulato di distinte e bonifici pervenuti. Di seguito il dettaglio:

| Anno | Periodo di competenza (indicare "da quale data a quale data" oppure il trimestre, mese, ecc.) | Importo distinta | Importo versamento | Differenza |
|------|---|------------------|--------------------|------------|
| | | Euro | Euro | Euro |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

ha effettuato uno o più versamenti, come di seguito dettagliati, senza inviare la relativa distinta:

| Anno | Periodo di competenza (indicare "da quale data a quale data" oppure il trimestre, mese, ecc.) | Importo versamento |
|------|---|--------------------|
| | | Euro |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

che presso questo Fondo non vi è alcuna situazione o anomalia contributiva (es. presenza di un bonifico del richiamato datore di lavoro non identificato o non assegnato che potrebbe riguardare l'aderente in questione rispetto all'importo complessivo dell'omissione contributiva su indicato ed a periodi di competenza indicati nella tabella di cui sopra; altro) e/o alcuna diversa situazione (es. legata a prestazioni, acconti, interventi di altri enti, garanzie di adempimento rilasciate dal datore di lavoro) che possano rendere fuorvianti e non chiare le informazioni su esposte e, pertanto, precludere l'esito positivo del supporto legale fornito dalla Regione Trentino-Alto Adige;

dichiara inoltre, che in relazione alle omissioni contributive comunicate nella presente dichiarazione il suddetto datore di lavoro:

- non è mai stato contattato/sollecitato da questo Fondo pensione;
- è stato contattato/sollecitato da questo Fondo pensione;

dichiara inoltre, che in relazione alle omissioni contributive comunicate nella presente dichiarazione il suddetto datore di lavoro:

- non ha mai contattato questo Fondo pensione;
- ha provveduto a contattare questo Fondo pensione per risolvere la questione

Si provvede, infine, a comunicare le seguenti ulteriori informazioni:

Luogo e data

Timbro e firma _____

Allegato 2 - Dichiarazione richiedente su importo contributi omessi

Dichiarazione del richiedente sostitutiva di quella che avrebbe dovuto rilasciare il fondo pensione in relazione ad omissioni contributive da parte di datori di lavoro

| | | | | | | | | | | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|----------------------|
| Il/La sottoscritto/a | <input type="text"/> | | | | | | | | | | |
| nato/a il | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | / | <input type="text"/> | a | <input type="text"/> | prov. | <input type="text"/> | nazione | <input type="text"/> |
| codice fiscale | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |

richiedente a Pensplan Centrum S.p.A. la provvidenza della Regione Trentino-Alto Adige in forma di supporto legale gratuito di cui all'art. 13 del Regolamento D.P.Reg. n. 75 del 7 ottobre 2015

DICHIARA, nel rispetto degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 e **nella consapevolezza delle conseguenze penali** previste dall'articolo 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, per chiunque rilasci dichiarazioni mendaci, formi atti falsi o ne faccia uso, che:

- il fondo pensione

con numero di iscrizione all'Albo Fondi Pensione detenuto da COVIP

al quale ha aderito il e presso il quale

è attualmente iscritto/a

è stato iscritto/a fino al

non ha rilasciato alcuna documentazione a conferma dell'omissione contributiva da parte del datore di lavoro in questione;

- l'omissione contributiva per la quale richiede il supporto legale è pari o superiore a 500,00 euro ed è avvenuta presso il suddetto fondo pensione da parte del seguente datore di lavoro:

- l'estratto conto allegato alla presente rappresenta la propria attuale posizione individuale maturata presso il suddetto fondo pensione in relazione all'omissione contributiva, dalla prima omissione ad oggi, riportante il dettaglio della situazione contributiva riferita alla propria posizione previdenziale e le eventuali valute di accredito
- non è a conoscenza di alcuna situazione o anomalia contributiva presso il suddetto fondo pensione (es. presenza di un bonifico del richiamato datore di lavoro non identificato o non assegnato che potrebbe riguardare l'omissione in questione; altro) e/o alcuna diversa situazione anche presso il suddetto datore di lavoro (es. legata a prestazioni, acconti, interventi di altri enti, garanzie di adempimento rilasciate dal datore di lavoro) che possano precludere il proprio diritto al supporto legale che si intende richiedere a Pensplan Centrum S.p.A..

Luogo e data

Firma _____