



Esecutivo nazionale

VIA TEVERE, 46 - 00198 ROMA - TEL. 06/8415751 - FAX 06/8552275

Tesseramento 2015 Istruzioni operative

Facendo seguito alle precedenti comunicazioni diramate in relazione alla Convenzione definita con l'INPS per la contribuzione sindacale dei pensionati - in vigore dal 1° gennaio '99 – con la presente circolare vengono illustrate le istruzioni organizzative connesse con il tesseramento 2015 pensionati.

A tale scopo l'Esecutivo Nazionale "FABI - PENSIONATI" ha esaminato gli aspetti tecnici ed attuativi della stessa Convenzione, a cui le strutture periferiche dovranno tassativamente attenersi nella fase operativa con la dovuta attenzione.

- 1) Per i nuovi iscritti utilizzare la modulistica che richiama la denominazione "FABI – PENSIONATI".
- 2) Per quanto riguarda i **rapporti con le Sedi provinciali INPS** bisogna fare riferimento a quanto previsto dal **Protocollo di Attuazione**, già in Vostre mani.
- 3) In particolare i SAB, unitamente al Coordinamento locale dei pensionati - laddove esistente - **devono provvedere ad inviare alla competente Direzione INPS apposita lettera (vedi allegato 3) contenente i nominativi** - suggeriamo almeno una terna- dei **dirigenti** sindacali provinciali con **relativa firma autografa, abilitati** alla firma e alla presentazione delle deleghe, nonché ad intrattenere i rapporti con l'Istituto a livello locale. Ovviamente **fra i nominativi** di cui sopra vanno inseriti **anche i dirigenti pensionati incaricati**. Questa comunicazione è da attuarsi in caso di sostituzione dei dirigenti elencati in precedenza.
- 4) La procedura di cui al punto precedente, cioè la firma dei dirigenti abilitati alla firma **apposta anche sulle deleghe** dei singoli iscritti, è prevista appunto per l'attestazione di autentica della firma di sottoscrizione del delegante.
- 5) Anche se superfluo, rammentiamo che l'iscrizione alla "FABI - PENSIONATI" può avvenire unicamente nei due modi seguenti:
 - a) **per i nuovi pensionati**: con la sottoscrizione del quadro C (**cod. AP13**) della domanda di pensione indicando "FABI/CNP - Codice M" e del modulo allegato per la legge n. 196/2003 sulla "privacy".
Contestualmente consigliamo anche la sottoscrizione del modello di delega (**allegato 1**), da conservare e utilizzare in caso di difficoltà da parte delle sedi INPS nel riconoscere l'iscrizione effettuata solo tramite il quadro "C".

b) per i già titolari di pensione: con la sottoscrizione dell'apposito modulo di delega (**vedi allegato 1**).

6) Non utilizzare modelli vecchi, in quanto non contengono la liberatoria in merito al trattamento dei dati personali (legge sulla privacy).

7) E' necessario allegare alla domanda di iscrizione copia della carta d'identità.

8) Per i pensionati o i soggetti in attesa di pensione e/o esodati e i familiari superstiti, l'iscrizione alla FABI viene effettuata per il tramite del SAB competente con riferimento alla residenza dell'associato o all'ultimo luogo di lavoro e/o di incarico sindacale (vedi art. 1 dello Statuto modificato al Congresso di Roma). (All. 6).

Per le domande di trasferimenti successivi, corredate dalla richiesta dell'interessato e certificate dal SAB che le raccoglie, è necessario rivolgersi alla Federazione (c.a. Massimiliano Mattu m.mattu@fabi.it). Si provvederà successivamente al trasferimento del nominativo sia nell'anagrafe iscritti, sia nella ripartizione dei contributi.

Gli iscritti pensionati devono essere inseriti nella Procedura Gestione Iscritti nell'area riservata del sito www.fabi.it specificando il tipo di pensionato:

- INPS
- BANCA D'ITALIA
- GESTIONI SPECIALI

N.B. Il passaggio tra una categoria, **esempio da IO a VO**, richiede il rilascio di una nuova delega.

LA SEGRETERIA NAZIONALE FABI

**PENSIONATI
Esecutivo Nazionale**

Roma, 05 marzo 2015

MODALITA' OPERATIVE PER L'ISCRIZIONE DEL PENSIONATO O DEL PENSIONANDO

PENSIONI EROGATE DALL'INPS IN REGIME DI ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA

Per questi pensionati occorre far riferimento alla Convenzione Inps/Fabi sottoscritta il 27/7/1998 ed al Protocollo di attuazione in vigore dal 1° gennaio 1999, in fase di rinnovo.

COLLEGGI GIA' IN PENSIONE

a) Per i già titolari di pensione le apposite deleghe (**vedi allegato 1**) debitamente sottoscritte dagli interessati, devono essere presentate, con lettera in duplice copia, alle **Sedi provinciali INPS** che hanno in carico la pensione stessa, (vedi **allegato n.2**).

b) Per i già titolari di pensione in data antecedente al 2010 delle seguenti **banche che hanno accentrato** le posizioni assicurative presso le rispettive Direzioni Generali tramite posta certificata, le deleghe vanno inoltrate alla:

Sede INPS di Roma (cod. 7000) - Via Ambaradam 5, per:
Banca Nazionale del Lavoro - Banca di Roma

Sede INPS di Milano (cod. 4903) - Piazza Missori 8/10, per:
Banca Commerciale Italiana - Credito Italiano

COLLEGGI CHE STANNO ANDANDO IN PENSIONE

Com'è noto, tutti i lavoratori che intendono andare in pensione devono compilare un'apposita domanda, il modello VO.1. In esso compare "il QUADRO C" che specificatamente, se compilato, consente l'iscrizione al sindacato indicato; il pensionato risulterà iscritto verificando la quota associativa tramite il Mod. O BIS M (per la FABI – Codice M).

Nel "QUADRO C" occorre:

- 1) evidenziare bene l'indicazione "FABI/CNP - (codice M), via Tevere 46, 00198 Roma.
- 2) Apporre oltre alla firma del pensionando anche il timbro del SAB controfirmato dal dirigente sindacale che ha depositato la firma alla sede INPS competente.
E' importante che le domande di pensione vengano redatte da nostri incaricati in quanto sarà più agevole avere la conferma dell'iscrizione.

REVOCA ALTRE DELEGHE

Rammentiamo che in caso di precedente iscrizione ad altre Organizzazioni Sindacali, occorre applicare il 6° comma dell'art. 3 della Convenzione INPS/FABI, in cui è stabilito espressamente che in tali casi occorre "**esplicita revoca di quella precedente**".

Nell'ipotesi che il pensionato sia iscritto ad altro sindacato è necessario allegare al modulo di iscrizione (**all.1**) anche la dichiarazione di revoca (**all.4**) da far sottoscrivere all'interessato, apporre

sull'allegato 1 la dicitura "Vedi allegato" e **inserire la fotocopia del documento di identità del pensionato.**

PENSIONI GESTIONI SPECIALI

La trattenuta sindacale è così calcolata:

- 1) **0,50%** sugli importi compresi entro la misura del trattamento minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (F.P.L.D.);
- 2) **0,40%** sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto 1) e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo;
- 3) **0,35%** sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo.

Pensioni anticipate, dirette o di reversibilità, non a carico dell'INPS, ma **a carico delle Singole aziende.**

- a) Trattasi prevalentemente di Casse di Risparmio o di Mediocredito locale.
- b) Per le istruzioni operative i SAB interessati devono inviare alle Aziende interessate la delega, tipo quella delle aziende della gestione speciale (**vedi allegato 5**).

PENSIONI INPDAP – ex CPDEL

I pensionati delle Banche appartenenti all'ex-CPDEL (Cassa di Previdenza Enti Locali) e all'INPDAP (Istituto Nazionale di Previdenza per i dipendenti dell'Amministrazione pubblica) dovranno fare la domanda all'INPS utilizzando la relativa modulistica.

N.B.

Facciamo presente che negli ultimi tempi l'INPS opera secondo criteri di territorialità legati alla residenza del pensionato e questo genera spesso confusione nell'individuare la sede INPS su cui è radicata la posizione previdenziale.

Si ricorda anche che, a causa delle ripetute incorporazioni di istituti bancari, i dipendenti possono far riferimento a sedi INPS differenti.

Consigliamo dunque, al momento dell'iscrizione del collega pensionato, di farsi dire a quale sede INPS è in carico la sua pensione.

Ciò ad evitare che le iscrizioni vengano consegnate a sedi INPS non competenti: le deleghe quasi mai vengono trasferite d'ufficio.

All. 1

F.A.B.I. PENSIONATI COORDINAMENTO NAZIONALE PENSIONATI

DELEGA RILASCIATA DAL GIA' TITOLARE DI PENSIONE PER LA TRATTENUTA SULLA PENSIONE O ASSEGNO DEI CONTRIBUTI SINDACALI

Alla Sede Inps di

Il/La sottoscritt nat.a (Prov.....)

il codice fiscale - residente a.....

(Prov) via CAP iscritto al sindacato FABI

Titolare di pensione Inps cat n.

DELEGA L'INPS

in conformità di quanto previsto dalla convenzione stipulata al sensi dell'art. 23 octies della legge 11.8.72 n. 485, a riscuotere i contributi associativi con le modalità indicate dalla convenzione stessa.

In merito all'impegno assunto il sottoscritto è consapevole che la presente delega si intende tacitamente rinnovata di anno in anno salvo revoca esplicitamente formulata.

La misura della trattenuta per contributi sindacali è stabilita nelle seguenti percentuali dell'importo lordo delle singole rate di pensione - compresa la tredicesima - esclusi i trattamenti di famiglia comunque denominati:

- 0,50% sugli importi compresi entro il trattamento minimo del Fondo Pensioni Lavoratori Dipendenti (F.P.L.D.);

- 0,40% sugli importi eccedenti quelli di cui al precedente punto e non eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.;

- 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura del trattamento minimo del F.P.L.D.

L'importo di tale trattenuta deve essere versato, quale quota di contributo sindacale, alla **F.A.B.I. - C.N.P. (codice M) - Via Tevere, 46 - 00198 Roma.**

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art. 13 della legge 196/2003, l'informativa sul "trattamento" dei propri dati personali:

1 consente il loro "trattamento" per le finalità previste dallo statuto dell'Associazione;

2 consente che gli stessi siano comunicati all'Inps;

3 consente all'Inps il trattamento dei dati medesimi per i propri fini istituzionali e per gli adempimenti degli obblighi previsti dalla legge e dalla convenzione con l'Associazione suindicata.

Data Firma

Timbro del Sindacato Firma del Rappresentante sindacale

.....

All. 2

F.A.B.I. PENSIONATI COORDINAMENTO NAZIONALE PENSIONATI

Alla Sede Inps di

Convenzione INPS/FABI per riscossione contributi sindacali pensionati

Trasmettiamo elenco e relative deleghe rilasciate dai già titolari di pensione iscritti presso la struttura provinciale di con sede a

in via n.....per la riscossione dei contributi sindacali da versare alla F.A.B.I. - C.N.P. (codice M) - via Tevere, 46 - 00198 Roma, che si trasmettono come previsto dagli articoli 1 e 2 del protocollo di intesa per l'attuazione della convenzione di cui all'art. 23 octies della legge 11 agosto 1972 n. 485.

Cognome e nome

Categoria

N. pensione

data, (timbro e firma del Coord. Pensionati)

All. 3

**Spett.le
Direzione Provinciale
INPS
SEDE DI**

.....

Oggetto: Convenzione per la riscossione delle trattenute sindacali sulle pensioni a favore dei C.N.P. - FABI (codice M).

Firme abilitate.

Come previsto dalla Convenzione per la riscossione delle trattenute sindacali sulle pensioni, sottoscritta in data 27 luglio 1998, di seguito Vi trasmettiamo i nominativi dei rappresentanti della nostra Organizzazione, con relativa firma autografa, abilitati alla firma ed alla presentazione delle deleghe presso i Vostri uffici.

.

.....

.

Cogliamo l'occasione per porgere distinti saluti.

LA SEGRETERIA PROVINCIALE

All. 4

Alla Sede INPS di

Il/La sottoscritto/a

Nato/a(prov.) il

e residente in via

Comune di.....- (prov.)

titolare della pensione n.cat

con la presente revoca l'autorizzazione a trattenere sulle quote mensili di pensione a favore del
Sindacato:

di cui la delega a suo tempo sottoscritta.

Data

Firma.....

N.B. Revoca che deve essere accompagnata da un documento d'identità da utilizzare per revoca

All. 5

F.A.B.I. PENSIONATI COORDINAMENTO NAZIONALE PENSIONATI

DELEGA RILASCIATA DAL GIA'TITOLARE DI PENSIONE PER LA TRATTENUTA SULLA PENSIONE O ASSEGNO DEI CONTRIBUTI SINDACALI AZIENDE GESTIONI SPECIALI

Spett.le

.....
.....
.....

Il/La sottoscritt
nata (prov) il
e residente in Via Comune di
prov Codice Fiscaletitolare di trattamento pensionistico erogato da codesto rispettabile Istituto

richiede

ai sensi dell'art. 23 octies della legge 11/8/1972 n. 485, di trattenere sulle quote mensili di pensione (compresa quella relativa alla tredicesima mensilità), al netto dei trattamenti di famiglia comunque denominati, il contributo sindacale secondo l'aliquota percentuale dello 0,30%.

L'importo di tale trattenuta deve essere versato, quale quota di **contributo sindacale sul c/c intestato a "FABI - Coordinamento Nazionale Pensionati/Esodati"**

codice IBAN IT 73 T 02008 05258 000003188876

La trattenuta avrà decorrenza dal mese successivo .

La presente delega si intende tacitamente rinnovata sino a revoca, essa revoca eventuali altre deleghe rilasciate in precedenza ad altre organizzazioni sindacali.

Data Firma

Timbro dell'organizzazione sindacale
.....

Firma del rappresentante della
Organizzazione Sindacale
.....

In base a quanto disposto dalla legge per la tutela della privacy (art. 13 Dlgs n.196/2003) autorizza l'Azienda ad utilizzare il dato relativo all'appartenenza alla presente Organizzazione Sindacale per operare la trattenuta della quota e al fine di elaborare e fornire alla stessa Organizzazione i dati riportati nella delega. Ne vieta perciò l'uso improprio di qualsiasi genere.

Data.....Firma

All. 6

Spett.le

Segreteria Provinciale

SAB DOVE IL PENSIONATO HA LA RESIDENZA

Spett.le

Segreteria Provinciale

SAB DOVE IL PENSIONATO VUOLE ISCRIVERSI

Spett.le

FABI

c.a. Massimiliano Mattu

ROMA

Oggetto: richiesta trasferimento contributi pensionato

In base alle modifiche statutarie approvate dal XIX Congresso Nazionale di Roma

il/la collega..... data di nascita

chiede formalmente di rimanere iscritto al SAB di, ultimo luogo di lavoro/incarico sindacale (cancellare la dicitura che non interessa).

Pertanto, invitiamo l'Esecutivo della FABI Pensionati a provvedere in tal senso, secondo quanto previsto dall'art. 1 dello Statuto Federale.

Ringraziando salutiamo cordialmente.

L'ISCRITTO

LA SEGRETERIA PROVINCIALE

NOME E COGNOME

VIA

CITTA'