

Allegato 1

Condizioni economiche di accesso al pensionamento

A tutti coloro che presenteranno domanda irrevocabile di cessazione dal servizio per accedere direttamente a forme pensionistiche (sia essa AGO o di vecchiaia a carico del Fondo Speciale di Previdenza per gli impiegati dipendenti dai concessionarie del servizio di riscossione) sarà riconosciuta una somma "una tantum", a titolo di adesione volontaria costituita da un importo lordo pari ad una percentuale del 25% del trattamento economico complessivo lordo annuo così individuato:

- l'ultima retribuzione mensile ordinaria lorda (vale a dire quella costituita dalle voci ordinarie e delle indennità varie), con esclusione delle voci variabili, rapportata ad anno (moltiplicata per 13 mensilità);
- l'ultimo premio di produttività percepito (VAP);
- il premio di rendimento eccedente lo standard di settore.

Nota a verbale

Resta inteso che a coloro che in relazione al presente Accordo cesseranno dal servizio per accesso diretto alle forme pensionistiche verrà garantito il trattamento per il personale in quiescenza tempo per tempo vigente in tema di agevolazioni creditizie ed assistenza sanitaria.





DIRCREDITO

FABI



FIBA/CISL


FISAC/CGIL


SNALEC


UGL


UILCA


Allegato n. 2

Condizioni economiche di accesso al Fondo di Solidarietà

A tutti coloro che presenteranno domanda irrevocabile di accesso alle prestazioni straordinarie del Fondo di Solidarietà, sarà riconosciuta una somma "una tantum", a titolo di "adesione volontaria" costituita da un importo lordo pari ad una percentuale del trattamento economico complessivo lordo annuo e più precisamente:

- l'ultima retribuzione mensile ordinaria lorda (vale a dire quella costituita dalle voci ordinarie e ricorrenti della suddetta retribuzione e delle indennità varie legate alla specifica mansione), con esclusione delle voci variabili, rapportata ad anno (moltiplicata per 13 mensilità);
- l'ultimo premio di produttività percepito (VAP);
- il premio di rendimento eccedente lo standard di settore.

MESI DI PERMANENZA NEL FONDO	PERCENTUALI INCENTIVO
da 1 a 6 mesi	25%
da 7 a 12 mesi	25%
da 13 a 18 mesi	30%
da 19 a 24 mesi	35%
da 25 a 30 mesi	40%
da 31 a 36 mesi	45%
da 37 a 42 mesi	50%
da 43 a 48 mesi	55%
da 49 a 54 mesi	60%
da 55 a 60 mesi	65%
da 61 a 66 mesi	70%
da 67 a 72 mesi	75%
da 73 a 78 mesi	80%
da 79 a 84 mesi	85%
da 85 a 90 mesi	90%
da 91 a 96 mesi	95%

Il periodo di permanenza nel Fondo di Solidarietà viene considerato utile alla maturazione dell'eventuale c.d. "premio di anzianità e/o fedeltà", aziendalemente previsto. La corresponsione, in aggiunta all'incentivo sopra definito, avverrà quantificando proporzionalmente tale premio al numero degli anni effettivamente maturati al momento della data di cessazione.

DIRCREDITO

FABI

FIBA/CISL

FISAC/CGIL

SNALEC

UGL

UILCA

Allegato n. 3

Verbale di Incontro sulle Agevolazioni concesse ai dipendenti in "Fondo Esuberi"

Il giorno

premessò che

con il presente Accordo, le Parti intendono definire le seguenti agevolazioni a favore di coloro che, cessato il rapporto di lavoro con il Gruppo Equitalia fruiscano degli assegni straordinari in forma rateale per il sostegno del reddito a carico del "Fondo di Solidarietà"

si conviene quanto segue.

Agevolazioni creditizie

Il personale interessato beneficerà, sino alla data di fruizione del trattamento di pensione di anzianità o vecchiaia a carico dell'AGO o di vecchiaia a carico dello Fondo Speciale di Previdenza dei lavoratori esattoriali, delle condizioni bancarie e creditizie agevolate tempo per tempo in essere ed le normative tempo per tempo vigenti in Azienda a favore del personale in servizio presso il Gruppo Equitalia.

Le previsioni del presente accordo si intendono valide a condizione che il personale interessato:

- non percepisca redditi da attività lavorativa, dipendente o autonoma, prestata a favore di soggetti che svolgano attività in concorrenza con l'azienda di attuale appartenenza e per le quali l'art. 11 del D.M. 375/2003 prevede la sospensione dell'erogazione degli assegni straordinari e del versamento dei contributi figurativi.

Tali previsioni cesseranno di trovare applicazione per ciascun interessato a partire dal mese di percezione del trattamento pensionistico a carico dell'AGO/FSE e verranno sostituite da quelle tempo per tempo in vigore nel Gruppo Equitalia per i pensionati.

Assistenza Sanitaria

Al personale oggetto del presente Verbale di incontro già fruitore delle forme di copertura sanitaria integrativa presenti nel Gruppo Equitalia saranno garantite le medesime prestazioni eventualmente

DIRCREDITO

FABI

FIBA/CISL

FISAC/CGIL

SNALÉC

UGL

UILCA

previste a favore dei dipendenti in servizio tempo per tempo vigenti nel Gruppo. L'Azienda si impegna a mantenere a proprio carico sino alla scadenza dell'anno assicurativo nel quale il dipendente consegue il diritto alla pensione AGO/FSE le coperture previste per i dipendenti in servizio. A partire dal successivo anno assicurativo entreranno in vigore le coperture - e gli oneri - tempo per tempo previste per il personale in quiescenza.

Previdenza Complementare

Per quanto concerne le tematiche di natura previdenziale complementare, l'Azienda si impegna a garantire a tutto il personale che sarà interessato dalla procedura del Fondo Esuberi le condizioni tempo per tempo vigenti per i dipendenti in servizio fino al conseguimento del diritto alla pensione AGO/FSE anche con riferimento a quanto previsto nel citato Verbale di Riunione del 24/11/2011.

se piace
[Signature]

[Signature]
[Signature]
[Signature]

DIRCREDITO

[Signature]
[Signature]
SNALEC
[Signature]

FABI

[Signature]
[Signature]

FIBA/CISL

[Signature]
[Signature]
[Signature]

UGL

[Signature]
[Signature]
[Signature]

FISAC/CGIL

[Signature]

UILCA

[Signature]
[Signature]

Allegato n. 4

- 1) modulo per l'accesso volontario al Fondo di Solidarietà;
- 2) modulo questionario per la ricognizione della situazione contributiva.

Spett.le
 Equitalia..... SpA
 Direzione Risorse Umane

RICHIESTA DI ADESIONE VOLONTARIA al "Fondo di Solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio della riscossione dei tributi erariali e degli altri enti pubblici di cui al Decreto Legislativo 13 aprile 1999, n. 112 (regolamentato dal decreto Ministeriale 24 novembre 2003, n. 375) a far tempo DAL (indicare il primo giorno del mese successivo alla data di maturazione dei relativi requisiti ai sensi del D.L. 203/2005)

Il/La sottoscritto/a.....nato/ail

In attuazione di quanto previsto dall'Accordo sottoscritto tra la Società e le OO.SS. aziendali il giorno, con il quale le Parti hanno concordato che i dipendenti che maturino i requisiti per l'accesso al Fondo di Solidarietà di cui al D.M. 375/2003 stabiliti dal D.L. 203/2005 nel periodo..... e che intendano accedere su base volontaria al predetto Fondo, al verificarsi delle condizioni previste, debbano formalizzare entro il la proposta di risolvere consensualmente il rapporto di lavoro con la Società a far tempo dall'ultimo giorno del mese di maturazione dei predetti requisiti

FORMULA

La propria proposta di risolvere consensualmente il proprio rapporto di lavoro con Equitalia Spa con decorrenza (ultimo giorno del mese di maturazione dei requisiti per l'accesso al Fondo di Solidarietà), cessando di far parte dell'organico della Società a far data dal giorno successivo. Essendo a conoscenza del fatto che non gli/le è dovuta alcuna indennità sostitutiva del preavviso, rinuncia, in ogni caso, come richiesto dall'art. 11, comma 14, dell'apposito Regolamento per l'istituzione del Fondo di Solidarietà del comparto della riscossione tributi di cui al D.M. 375/2003, al preavviso ed alla relativa indennità sostitutiva nonché agli eventuali ulteriori benefici contemplati dalla citata disposizione;

DICHIARA

Sin d'ora, ad ogni buon fine, di avere piena conoscenza delle clausole e condizioni definite dall'Accordo Quadro del, nonché delle disposizioni di cui al D.M. 375/2003, concernente il "Regolamento per l'istituzione del Fondo di Solidarietà per il sostegno del reddito, dell'occupazione e della riconversione e riqualificazione professionale del personale addetto al servizio di riscossione dei tributi erariali e degli altri enti pubblici di cui al D. Lgs. 13 aprile 1999, n. 112;

CHIEDE

In relazione all'assegno straordinario di sostegno al reddito:

Handwritten notes and signatures on the left margin:
 up/par
 [Signature]
 [Signature]
 [Signature]

DIRCREDITO [Signature]	FABI [Signature]	FIBA/CISL [Signature]	FISAC/CGIL [Signature]
SNALEC [Signature]	UGL [Signature]	UILCA [Signature]	[Signature]

- Perogazione in rate mensili con prosecuzione del versamento dei contributi a favore dell'Organizzazione Sindacale cui risulta attualmente iscritto;
- l'erogazione in rate mensili senza versamento di contributi a favore di alcuna Organizzazione sindacale
- l'erogazione in unica soluzione

Luogo e Data

Firma

Al
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

DIRCREDITO
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]
SNALEC
[Handwritten signature]

FABI
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

FIBA/CISL
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

FISAC/CGIL
[Handwritten signature]

UGL
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

UILCA
[Handwritten signature]
[Handwritten signature]

Spette.le
Equitalia..... Spa
Direzione Risorse Umane

Il/La sottoscritto/a

COGNOME	NOME.....	MATR.....
DATA DI NASCITA.....	SESSO	M F
CODICE FISCALE.....		
COMUNE DI NASCITA	PROVINCIA.....	
INDIRIZZO	NUMERO.....	
CAP.....	COMUNE	PROV.....
TELEFONO		
DIPENDENTE DI		
IN SERVIZIO PRESSO		

Considerata l'intesa intervenuta tra Equitalia Spa e le Organizzazioni Sindacali in data in ordine all'esigenza di accertare la complessiva anzianità contributiva

ALLEGA

1. l'estratto conto ex art. 54 L. n. 88/189 (mod. ECOCERT) o la relativa domanda protocollata dalla Sede INPS o delega l'Azienda a richiedere per proprio conto l'ECOCERT alla competente Sede INPS
2. modulo questionario


DIRCREDITO


FABI

FIBA/CISL


FISAC/CGIL



SNALEC

UGL


UILCA


Esprime con riferimento a tutto quanto sopra esposto il consenso al conseguente relativo trattamento dei dati personali e sensibili così come previsto dalle vigenti leggi ed in particolare dal D.Lgs. 196/2003.

data

.....
firma

QUESTIONARIO

Dichiara

- | | | |
|--|----|----|
| a) di aver lavorato esclusivamente alle dipendenze di
o di aziende dalla stessa incorporate | SI | NO |
| b) di aver svolto il servizio militare
<i>In caso affermativo:
indicare se ha già provveduto a richiedere presso l'INPS il
riconoscimento figurativo</i> | SI | NO |
| c) di poter far valere periodi di astensione dal lavoro per maternità obbligatoria o
facoltativa
<i>In caso affermativo:
1) indicare i periodi</i>

<i>2) se detti periodi sono anteriori all'01/01/1989, indicare se ha già
provveduto a richiedere presso l'INPS il riconoscimento figurativo:
SI NO</i> | SI | NO |
| d) di aver conseguito una laurea

<i>In caso affermativo:
1) ha già chiesto il riscatto del periodo? SI NO</i>

<i>2) Ha completato il relativo versamento contributivo ? SI NO</i> | SI | NO |
| e) di aver lavorato alle dipendenze di terzi con l'iscrizione
all'assicurazione obbligatoria lavoratori dipendenti presso
l'INPS, prima di essere assunto presso | SI | NO |

In caso affermativo:

- 1) indicare le Sedi INPS presso le quali sono stati versati i contributi SI NO
2) indicare i periodi.....

DIRCREDITO

FABI

FIBA/CISL

FISAC/CGIL

SNALC

UGL

UILCA

f) di essere titolare di pensione di invalidità SI NO

g) di aver svolto altre attività con iscrizione a forme obbligatorie di previdenza diverse dall'INPS, prima di essere assunto presso SI NO

In caso affermativo:

- 1) indicare il periodo di attività e la forma di previdenza
.....
- 2) precisare se ha già svolto la pratica di trasferimento o di ricongiunzione all'INPS delle suddette posizioni contributive SI NO
- 3) precisare se il predetto periodo lavorativo ha già dato luogo alla liquidazione di una pensione SI NO

h) di aver lavorato come coltivatore diretto, artigiano, commerciante SI NO

In caso affermativo:

- 1) indicare i periodi.....
- 2) precisare se ha già svolto eventuale pratica di ricongiunzione nel Fondo Pensione Lavoratore Dipendente SI NO
- 3) precisare se il predetto periodo lavorativo ha già dato luogo alla liquidazione di una pensione SI NO

i) di aver lavorato all'estero SI NO

In caso affermativo:

- 1) indicare gli Stati Esteri e i periodi.....

l) di essere centralinista non vedente con diritto al beneficio di quattro mesi di contribuzione figurativa utile ai fini del diritto alla pensione e all'anzianità contributiva, come previsto dall'art. 9, comma 2 della L. n. 113/85 SI NO

m) altre eventuali indicazioni

.....

.....

.....

.....
Data

.....
Firma

[Handwritten signature]

DIRCREDITO
[Handwritten signature]

FABI
[Handwritten signature]

FIBA/CISL
[Handwritten signature]

FISAC/CGIL
[Handwritten signature]

SNALEC
[Handwritten signature]

UGL
[Handwritten signature]

UILCA
[Handwritten signature]