



Ai
Sindacati Autonomi Bancari
F.A.B.I.

LORO SEDI

PROTOCOLLO: **1552/K/969-MB/mm**

ROMA, LI **5 settembre 2011**

OGGETTO: **Centro Nazionale di Assistenza Calcoli Previdenziali**

A seguito di specifiche sinergie individuate su iniziativa della FABI Pensionati con il coinvolgimento del Dipartimento Welfare, la Segreteria Nazionale ha deliberato di dare vita ad una specifica iniziativa, a disposizione di tutte le strutture dell'Organizzazione, che prende il nome di "CENTRO NAZIONALE DI ASSISTENZA CALCOLI PREVIDENZIALI".

L'individuazione di tale iniziativa nasce dall'esigenza, manifestata da molte strutture, di poter disporre di un valido strumento per l'assistenza ai lavoratori interessati ad affrontare in concreto le proprie prospettive previdenziali, vuoi per le casistiche di cessazione ordinaria del rapporto di lavoro, vuoi per le oggi più frequenti casistiche di cessazione in occasione di piani di ristrutturazione aziendali, vuoi infine per le casistiche relative all'insorgenza di situazioni di invalidità.

Sempre più spesso, infatti, i quadri sindacali e/o le strutture vengono richiesti di prestazioni quali **la stima della pensione o dell'assegno straordinario, la verifica ex-post della correttezza degli importi liquidati, la verifica del T.F.R. e della liquidazione del fondo pensione, il calcolo della "finestra" pensionistica, il cumulo assegno straordinario o pensione in caso di rioccupazione, la riliquidazione dell'assegno straordinario, ecc..**

Ad oggi, atteso il carattere strettamente attinente al settore del credito o della riscossione di alcune di queste prestazioni (vedasi un esempio per tutti l'assegno straordinario di sostegno al reddito), tali prestazioni spesso non sono fruibili tramite i Patronati, né esistono efficaci software in commercio.

Proprio per queste ragioni, le strutture sindacali già attive a livello locale o aziendale in questo campo hanno ottenuto lusinghieri risultati anche dal punto di vista organizzativo, atteso che assistere i lavoratori nel delicato passaggio connesso alla cessazione del rapporto di lavoro porta quasi sempre alla riconferma dell'associazione alla nostra Organizzazione.

./.

Il "Centro di assistenza", che avendo natura tecnica è stato individuato quale specifico "ramo" del Dipartimento Welfare, avrà sede presso la Federazione e dislocazione operativa presso gli uffici del SAB di Pavia, con il compito di svolgere le seguenti funzioni:

- **Prestazione diretta** dei calcoli e dell'assistenza per le strutture non in condizioni di rendersi autonome per limiti dimensionali od organizzativi.
- Ausilio alla **realizzazione di Centri locali/regionali** che intendano assicurare il tipo di assistenza/prestazioni di cui sopra.
- **Centro di assistenza "di secondo livello"** per le strutture che debbano affrontare casistiche dubbie/particolari.

Alleghiamo alla presente un primo modulo elaborato dal predetto Centro di Assistenza, che le strutture interessate potranno compilare per richiedere il materiale di interesse.

Richieste di contatti per chiarimenti, consulenze, ecc. potranno essere indirizzate all'indirizzo welfare@fabi.it all'attenzione del Responsabile del Dipartimento *Vincenzo Saporito*, oppure al n° tel. 0382/1866242 chiedendo delle collaboratrici del SAB di Pavia:

Gaia Andreetto, Patrizia Barbieri e Vittoria Calvi, che ringraziamo anticipatamente per la collaborazione all'iniziativa

Si pregano infine le strutture in indirizzo di portare la presente a conoscenza dei quadri sindacali e degli addetti alla materia.

Cordiali saluti.

LA SEGRETERIA NAZIONALE



Handwritten signatures of the National Secretariat members, including names like *Anna Pirelli*, *Anna Pirelli*.



Federazione **A**utonoma **B**ancari **I**taliani

CENTRO NAZIONALE ASSISTENZA CALCOLI PREVIDENZIALI

www.fabi.it/strutture-nazionali/dipartimento-welfare/

email: welfare@fabi.it

**NASCE IL
CENTRO DI ASSISTENZA NAZIONALE
CALCOLI PREVIDENZIALI**

Al fine di dare avvio all'assistenza ed al dialogo con le strutture interessate ad interloquire con il Centro di Assistenza o ad usufruire delle prestazioni dello stesso, gli interessati potranno compilare il modulo allegato e trasmetterlo via mail all'indirizzo welfare@fabi.it oppure al n° fax 0382/309984, alla c.a. del Responsabile del Dipartimento Welfare Sig. Vincenzo Saporito.

In caso di necessità di contatto diretto, gli interessati potranno rivolgersi anche alle nostre collaboratrici presso il SAB di Pavia (tel. 0382/1866242) chiedendo di:

Gaia Andreetto oppure Patrizia Barbieri oppure Vittoria Calvi

Restiamo a disposizione per ogni ulteriore necessità od occorrenza.

Roma, 5 settembre 2011

CENTRO NAZIONALE DI ASSISTENZA
CALCOLI PREVIDENZIALI



Federazione **A**utonoma **B**ancari **I**taliani

CENTRO NAZIONALE ASSISTENZA CALCOLI PREVIDENZIALI

www.fabi.it/strutture-nazionali/dipartimento-welfare/

email: welfare@fabi.it

**Al Centro Nazionale di Assistenza
Calcoli Previdenziali - FABI**

La scrivente struttura:

SAB di
ODC Banca/Gruppo
Altro (specificare)

Recapito telefonico (*dato obbligatorio*)
Recapito email

Referente Sig./ra (*dato obbligatorio*)

Con la presente richiede quanto segue (contrassegnare le richieste che interessano)

<input type="checkbox"/>	La spedizione a mezzo email del software per il calcolo dell'assegno straordinario (gratuito per utilizzo in ambito FABI)
<input type="checkbox"/>	La spedizione a mezzo posta del software di cui sopra, con rimborso delle spese di spedizione (specificare la modalità: posta ordinaria, raccomandata, corriere, ecc)
<input type="checkbox"/>	La spedizione del software per il calcolo del cumulo assegno straordinario/lavoro autonomo (gratuito per utilizzo in ambito FABI)
<input type="checkbox"/>	Siamo interessati all'avvio di un Centro locale per l'assistenza ai lavoratori. Vorremmo essere contattati senza impegno per capire gli aspetti organizzativi connessi e l'eventuale impegno collegato
<input type="checkbox"/>	Siamo interessati ad organizzare un corso di formazione decentrato sulla seguente materia:
<input type="checkbox"/>	Corso di 1° livello: la previdenza di base
<input type="checkbox"/>	Corso di 1° livello: l'assegno straordinario
<input type="checkbox"/>	Corso di 1° livello: la previdenza complementare
<input type="checkbox"/>	Corso di 2° livello: il calcolo dell'assegno straordinario e della pensione
<input type="checkbox"/>	Corso di 2° livello: la liquidazione del TFR e del fondo pensione
<input type="checkbox"/>	Siamo interessati ad usufruire delle prestazioni dirette del Centro Nazionale di Assistenza. Vi preghiamo di trasmetterci i moduli da compilare per la richiesta di calcoli della pensione/assegno straordinario
<input type="checkbox"/>	Altro (specificare):

Luogo e data

.....
Timbro e firma



Federazione Autonoma Bancari Italiani

CENTRO NAZIONALE ASSISTENZA CALCOLI PREVIDENZIALI

www.fabi.it/strutture-nazionali/dipartimento-welfare/

email: welfare@fabi.it

Tipo di richiesta (barrare la prestazione richiesta: possibili più scelte)

- 1. Calcolo decorrenza pensione ("finestra")
- 2. Calcolo previsionale assegno straordinario netto
- 3. Calcolo previsionale pensione
- 4. Verifica correttezza assegno straordinario erogato
- 5. Verifica correttezza pensione erogata

Documenti da allegare:

Richiesta 1.:

- Estratto conto INPS semplice oppure ECOCERT
- Documentazione relativa ad eventuali periodi di lavoro presso altri Enti (INPDAP, periodi di lavoro all'estero, ecc.), pratiche in corso (riscatti, ricongiunzioni, ecc.)
- Questionario allegato compilato

Richiesta 2. o 3.:

- Estratto conto INPS aggiornato a data recente
- Documentazione relativa ad eventuali periodi di lavoro presso altri Enti (INPDAP, periodi di lavoro all'estero, ecc.), pratiche in corso (riscatti, ricongiunzioni, ecc.)
- Questionario allegato compilato
- Data presunta di cessazione del rapporto di lavoro:

Richiesta 4. o 5.:

- Mod. TE08 rilasciato dall'INPS - "Comunicazione di liquidazione" (lettera con cui l'INPS comunica i dati e gli importi della pensione o dell'assegno straordinario liquidato)
- Estratto conto INPS aggiornato con i dati dei contributi fino alla data di decorrenza della pensione o dell'assegno straordinario. In alternativa Estratto conto + tutte le buste paga fino al momento della decorrenza della pensione o assegno

Riferimenti struttura FABI richiedente:

Telefono fisso struttura:
Nominativo Referente per la pratica:
Eventuale tel. cell. Referente:
Email struttura FABI per la pratica:@.....

Cognome e Nome della persona assistita:

Timbro e firma struttura FABI:

La documentazione di cui sopra dovrà essere indirizzata a: **FABI - Centro Nazionale Assistenza Calcoli Previdenziali**, a mezzo email all'indirizzo welfare@fabi.it oppure a mezzo posta all'indirizzo: FABI - Viale Indipendenza, 80 - 27100 Pavia (Pv).

Recapito telefonico: 0382/1866242 Sig.ra Vittoria o Gaia



Federazione Autonoma Bancari Italiani

CENTRO NAZIONALE ASSISTENZA CALCOLI PREVIDENZIALI

www.fabi.it/strutture-nazionali/dipartimento-welfare/

email: welfare@fabi.it

QUESTIONARIO

Cognome e Nome della persona assistita:

La persona assistita presenta la seguenti situazioni (barrare i casi che interessano e, se richiesto dal campo barrato, indicare gli ulteriori dati richiesti):

- Ha svolto il servizio militare o servizio equiparato per il periodo dal/...../.....
al/...../.....
- E' stata autorizzata ai versamenti volontari (INPS o INPDAP) in data:
...../...../.....
- Ha diritto al riconoscimento dei contributi figurativi per maternità per periodi fuori dal rapporto di lavoro:
 - N° maternità fuori dal rapporto di lavoro:
 - Periodo complessivo spettante in settimane o mesi (max 5 mesi per ogni maternità fuori rapporto lavoro): n° settimane
- Presenta un grado di invalidità superiore al 74% e quindi ha diritto al riconoscimento della maggiorazione di due mesi di contribuzione per ogni anno di attività lavorativa, a partire dalla data: (**consigliabile allegare verbale ASL**)
- E' persona non vedente con diritto al beneficio di quattro mesi di contribuzione figurativa per ogni anno di attività lavorativa, a partire dalla data: (**consigliabile allegare verbale ASL**)
- Presenta un grado di invalidità pari o superiore all'80% ed intende richiedere la pensione di vecchiaia anticipata (requisiti 55 anni per le donne o 60 anni per gli uomini)
- E' persona non vedente con requisito di stato di cecità riconosciuto da almeno 10 anni di attività lavorativa. Per tale motivo intende richiedere la pensione di vecchiaia con il requisito di 50 anni se donna o 55 se uomo
- E' titolare di assegno ordinario di invalidità. Indicare la data di primo riconoscimento:
...../...../.....
- Presenta le seguenti altre situazioni, utili ai fini della determinazione della posizione previdenziale, non ancora indicate nell'estratto conto INPS:
.....
.....
.....

Luogo e data:

Timbro e firma della struttura FABI: