

SCELTA DESTINAZIONE FONDO PREV. COMPLEMENTARE

Con la sigla del CCRL del settore Chimica, Gomma, Plastica, Vetro è stata prevista l'istituzione di una quota mensile di adesione contrattuale da versare alla previdenza complementare.

Riteniamo utile meglio specificare la ragione di tale scelta: nel medio e lungo termine l'assegno previdenziale INPS sarà tendenzialmente più basso rispetto a quelli attuali.

Ecco perché le parti sociali hanno ritenuto opportuno dedicare una parte degli aumenti previsti per finanziare la previdenza complementare, dando così modo a ciascuno dei dipendenti, in particolar modo per i più giovani, di iniziare un percorso di risparmio utile a costituire, negli anni, un accantonamento necessario a garantire un'integrazione dell'assegno pensionistico pubblico.

Se accanto al versamento (obbligatorio) della quota sopraindicata, il lavoratore conferirà anche il TFR e le quote previste dalla contrattazione collettiva, l'accantonamento totale garantirà una ben più elevata integrazione dell'assegno pubblico.

Il contratto regionale ha dato la possibilità al lavoratore di scegliere il Fondo negoziale di previdenza complementare per l'artigianato cui versare la quota di adesione contrattuale. Il versamento sarà effettuato dall'azienda.

Sulla base delle somme versate da parte del datore di lavoro sarà costituita all'interno del fondo prescelto una posizione individuale a Lei intestata e potrà richiedere la restituzione nei casi previsti (risoluzione del rapporto di lavoro, pensionamento) oppure un anticipo secondo quanto previsto dalla normativa in vigore.

Per questo è indispensabile che la SV restituisca la presente lettera indicando il Fondo di riferimento presso cui sarà versata la sua quota.

Nel caso di mancata indicazione del Fondo o mancata restituzione al datore di lavoro del foglio allegato, la SV sarà considerata silente e pertanto saranno adottati per la scelta del Fondo i criteri stabiliti dagli accordi regionali vigenti.

I Fondi negoziali dell'artigianato cui potrà destinare l'aumento regionale sono i seguenti:

Il fondo nazionale di previdenza complementare FON.TE, con sede a Roma in Via Cristoforo Colombo,137- che interessa il settore del commercio, dei servizi nonché dal 2008 anche dell'artigianato tel. 800586580 (sito web: www.fondofonte.it): la quota sarà trasmessa nel caso di adesione completa con versamento del TFR.

Il fondo regionale di previdenza complementare SOLIDARIETA' VENETO, funzionante già dal 1999 con sede a Mestre Venezia, via Fratelli Bandiera n. tel. 041940561;
(sito web: www.solidarietaveneto.it; Facebook: www.facebook.com/solidarietaveneto)

Per ulteriori informazioni si possono contattare le parti stipulanti il presente accordo ed i Fondi sopra indicati.

La preghiamo di restituire al datore di lavoro entro 30 giorni una copia della presente, indicando la scelta che intende operare barrando uno dei riquadri sottostanti:

Il/La sottoscritto/a _____

dipendente dell'azienda _____

con sede a _____

Sulla base di quanto previsto dal CCRL 9 febbraio 2017 e dal successivo accordo di proroga dell'8 marzo 2021 intende destinare la quota di adesione contrattuale di € 26 mensili (ridotti a € 13 nel caso di part time pari od inferiore a 20 ore; € 10 nel caso apprendistato professionalizzante) al seguente Fondo Negoziiale di previdenza complementare per l'artigianato:

- ☐ SOLIDARIETÀ VENETO
☐ FON.TE (nel caso di adesione completa con versamento TFR)

Firma

Data _____