



## ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

**LAVORATORE** Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile; firmare negli spazi indicati, consegnare in azienda e, a compilazione conclusa, conservarne copia.

• **Dati dell'attività lavorativa e di iscrizione**

**Raggruppamento contrattuale di appartenenza:** verificare in azienda a quale raggruppamento fa capo il CCNL applicato.

**CCNL del settore:** indicare il contratto applicato (es. Metalmeccanici, Chimici, Legno e arredamento, Moda, ecc.) VEDI PER DETTAGLIO TABELLA CONTRATTI nel sito.

• **Contribuzioni**

1) da TFR. Se "prima occupazione" successiva o pari al 29/04/93: 100% del TFR maturando.

Se "prima occupazione" antecedente al 29/04/93: scelta tra 100% del TFR maturando o % minima prevista dai CCNL. (Vedi Scheda sintetica di Nota informativa).

2) da RETRIBUZIONE. **Versamento a carico del lavoratore.** Indicando "0", o lasciando vuota la casella, si sceglie di non versare contributi personali e conseguentemente non si ha diritto al contributo a carico azienda. Indicando la percentuale minima prevista da CCNL (Vedi Scheda sintetica di Nota informativa) si beneficia del contributo a "CARICO AZIENDA". Il lavoratore può indicare percentuali di contribuzione a proprio carico maggiori di quelle previste da contratto ed eventualmente anche della soglia di deducibilità.

3) a CARICO AZIENDA. Contributo previsto dagli accordi contrattuali (Vedi Scheda sintetica di Nota informativa). Per aver diritto al contributo a carico del datore di lavoro occorre versare almeno la contribuzione minima prevista dai CCNL (Vedi punto precedente).

• **Beneficiari**

Si sottolinea che in caso di indicazione di beneficiari questi prevalgono sugli eredi. Nel caso di ulteriori beneficiari utilizzare l'apposito modulo "RICHIESTA VARIAZIONE BENEFICIARI" disponibile nel sito [www.solidarietaveneto.it](http://www.solidarietaveneto.it)

**AZIENDA** Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile, timbrare e firmare nello spazio indicato;

a compilazione conclusa, **trattenere e conservare** la copia per l'azienda ed **inviare** tempestivamente al Fondo l'originale del modulo.

- Controllare l'esattezza dei dati indicati dal lavoratore con particolare riguardo alla qualifica e al CCNL applicato che dovrà risultare coerente con il raggruppamento contrattuale di appartenenza (Confindustria, Confapi, Artigianato). Inviare tempestivamente al Fondo eventuali accordi aziendale o territoriali che modifichi la contribuzione da CCNL.
- Controllare che il modulo sia compilato in modo chiaro e leggibile e che presenti entrambe le firme del lavoratore.

**Dati azienda:** Se si tratta della prima adesione (azienda non ancora censita) compilare il riquadro e accompagnare con il MODULO ACCENSIONE RAPPORTO AZIENDALE disponibile nel sito [www.solidarietaveneto.it](http://www.solidarietaveneto.it). Se l'azienda è già associata sono sufficienti CODICE AZIENDA, TIMBRO e FIRMA.

**Data ricevimento del modulo:** indicare sempre la data

**Codice azienda:** attribuito dal Fondo e comunicato all'azienda con la lettera di comunicazione password.