

Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del lavoratore - 1/3

(articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000)

Conforme al modello ministeriale - www.inps.it

Il presente modulo va allegato alla Domanda di intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare, istituito dall'articolo 5 del decreto legislativo 80 del 1992, nel caso in cui il Datore di lavoro non sia assoggettabile a procedura concorsuale o nel caso di comprovato rifiuto del Responsabile della procedura concorsuale di compilare il modulo SR95.

 ● **Dati dichiarante lo sottoscritto/a**

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 ● **Dichiaro** che,

in relazione al rapporto di lavoro intercorso dal _____ al _____ con (indicare la denominazione del Datore di lavoro)

codice fiscale _____, l'importo totale dell'omissione contributiva al Fondo di Previdenza complementare

è di € _____

Periodi di omessa contribuzione e relativi importi:

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

anno _____ dal (gg/mm) _____ al (gg/mm) _____ € _____

Totale € _____

(compilare in caso di Datore di lavoro non assoggettabile a procedura concorsuale)

 ● **Dichiaro** che, in esito alle azioni esecutive compiute nei confronti del Datore di lavoro, il mio credito per i contributi dovuti al Fondo di Previdenza complementare è rimasto:

 completamente insoddisfatto

 parzialmente soddisfatto avendo riscosso € _____

 parzialmente soddisfatto essendo stati versati € _____ al Fondo di Previdenza complementare indicato ai punti precedenti.


Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del lavoratore - 2/3

(articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000)

(compilare in caso di comprovato rifiuto del Responsabile della procedura concorsuale di compilare il modulo SR95)

● **Dichiaro** che

(barrare le caselle corrispondenti)

- l'Azienda _____

è stata assoggettata alla seguente procedura concorsuale:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> fallimento | <input type="checkbox"/> amministrazione straordinaria |
| <input type="checkbox"/> liquidazione coatta amministrativa | <input type="checkbox"/> concordato preventivo |
| <input type="checkbox"/> liquidazione giudiziale | <input type="checkbox"/> liquidazione controllata |

aperta il (gg/mm/aaaa) _____ dal Tribunale di _____

il cui stato passivo è divenuto esecutivo il (gg/mm/aaaa) _____

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> procedura concorsuale ancora aperta |
| <input type="checkbox"/> procedura concorsuale chiusa il (gg/mm/aaaa) _____ |

- il Responsabile della procedura concorsuale è: (cognome) _____

(nome) _____ PEC _____

- il Responsabile della procedura concorsuale si è rifiutato di allegare il modulo SR95 (allegare comunicazione).

● **Dichiaro** inoltre:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> di essere stato ammesso al numero _____ dello stato passivo per i crediti relativi alle omissioni contributive al Fondo di Previdenza complementare sopra indicato |
| <input type="checkbox"/> il Fondo di Previdenza complementare è stato ammesso al numero _____ dello stato passivo per il credito relativo all'omissione contributiva |
| <input type="checkbox"/> in relazione a detto credito ho ricevuto dalla procedura concorsuale € _____ in data _____ |
| <input type="checkbox"/> la procedura ha versato al Fondo di Previdenza complementare € _____ |
| <input type="checkbox"/> la procedura non ha effettuato alcun riparto. |

Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare - Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà del lavoratore - 2/3

(articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000)

- **Allego** copia del mio documento di riconoscimento in corso di validità.
- **Dichiarazione di responsabilità**
Dichiaro che le notizie da me fornite in questo modulo e i documenti ad esso allegati rispondono a verità; sono consapevole che l'INPS effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive e che, in caso di dichiarazioni false, sono previste sanzioni penali e la decadenza dai benefici ottenuti (articoli 46, 47, 71, 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 445 del 2000).

Data _____ Firma del dichiarante _____

Informativa sul trattamento dei dati personali

ai sensi dell'art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679

L'INPS, in qualità di Titolare del trattamento, con sede legale in Roma, via Ciro il Grande, n. 21, la informa che i dati personali forniti nell'ambito del procedimento che la riguarda, compresi quelli di cui agli artt. 9 e 10 del Regolamento UE 2016/679 (di seguito, "Regolamento UE"), sono trattati in osservanza dei presupposti e nei limiti stabiliti dal Regolamento UE medesimo e dal decreto legislativo 30 giugno 2003, n. 196, e successive modifiche ed integrazioni, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali", al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse o per garantire il rispetto di obblighi di legge. Il trattamento dei suoi dati personali potrà avvenire mediante l'utilizzo di strumenti informatici, telematici e manuali, con logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza nel rispetto delle indicazioni previste dal Regolamento UE, a partire da quanto indicato agli artt. da 5 a 11, e sarà svolto da dipendenti dell'Istituto appositamente autorizzati ed istruiti. Solo eccezionalmente, i suoi dati potranno essere conosciuti e trattati da soggetti che, nel fornire specifici servizi o svolgere attività strumentali per conto dell'INPS, operano in qualità di Persone autorizzate o Responsabili del trattamento designati dall'Istituto, nel rispetto e con le garanzie a tale scopo indicate dal Regolamento UE. I suoi dati personali potranno essere diffusi esclusivamente se ciò sia previsto dalla base giuridica per cui si procede e, in linea con tale requisito, è altresì ammessa la comunicazione di selezionati dati oggetto di trattamento dall'INPS ad altri soggetti pubblici o privati; si tratta di autonomi Titolari del trattamento, che possono operare nei limiti strettamente necessari per la sola finalità per cui si è operata la comunicazione. Il conferimento dei dati non indicati con asterisco è obbligatorio, poiché previsto dalle leggi, dai regolamenti o dalla normativa comunitaria, che disciplinano la prestazione e gli adempimenti ad essa connessi; la mancata fornitura dei dati richiesti può comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti, oltre che, in taluni casi individuati dalla normativa di riferimento, anche l'applicazione di sanzioni. Alcuni trattamenti effettuati dall'INPS, per le finalità elencate in precedenza, possono prevedere il trasferimento dei dati personali all'estero, all'interno e/o all'esterno dell'Unione Europea. Qualora ciò sia necessario, l'INPS nel garantire il rispetto del Regolamento UE (art. 45), procede al trasferimento dei dati soltanto verso quei Paesi che garantiscono un adeguato livello di protezione degli stessi. Nei casi previsti, lei ha il diritto ad opporsi al trattamento o ad ottenere dall'INPS, in qualunque momento, l'accesso ai dati personali che la riguardano, la rettifica o la cancellazione degli stessi e la limitazione del trattamento (artt. 15 e ss. del Regolamento). L'apposita istanza può essere presentata all'INPS tramite il Responsabile della protezione dei dati all'indirizzo: INPS - Responsabile della Protezione dei dati personali, Via Ciro il Grande, n. 21, cap. 00144, Roma; posta elettronica certificata: responsabileprotezionedati.inps@postacert.inps.gov.it. Qualora ritenga che il trattamento di dati personali che la riguardano sia effettuato dall'INPS in violazione di quanto previsto dal Regolamento UE, ha il diritto di proporre reclamo al Garante per la protezione dei dati personali (art. 77 del Regolamento UE) o di adire le opportune sedi giudiziarie (art. 79 Regolamento UE). Ulteriori informazioni in ordine al trattamento dei suoi dati e ai diritti che le sono riconosciuti possono essere reperite sul sito istituzionale www.inps.it, "Informazioni sul trattamento dei dati personali degli utenti dell'INPS, ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento (UE) 2016/679", oppure sul sito www.garanteprivacy.it del Garante per la protezione dei dati personali.