



Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale all'art. 2 L. 297/82 del TFR - 1/2

Il sottoscritto

COGNOME _____ **NOME** _____

in qualità di responsabile della procedura concorsuale della Ditta _____
matricola Inps _____ aperta in data _____ dal Tribunale di _____ il cui
stato passivo è divenuto esecutivo il _____ (in caso di Concordato Preventivo indicare la data del decreto/sentenza di omologazione)

Procedura concorsuale chiusa NO SI il (gg/mm/aaaa) _____

Domiciliato per tale carica al seguente indirizzo

COMUNE _____ **PROV.** _____
INDIRIZZO _____ **CAP** _____
TELEFONO * _____ **CELLULARE *** _____
INDIRIZZO E-MAIL* _____

Dichiara che dalla documentazione in mio possesso risulta quanto segue:

COGNOME _____ **NOME** _____
CODICE FISCALE _____ **NATO/A IL GG/MM/AAAA** _____
A _____ **PROV.** _____ **STATO** _____
ASSUNTO IN DATA _____ **DIMESSO/LICENZIATO IL** _____

è iscritto al n° _____ dello stato passivo per l'importo di € _____ dovuto a titolo di
omessa contribuzione al Fondo di Previdenza Complementare di seguito indicato:

La contribuzione omessa doveva essere versata al sottoriportato Fondo di Previdenza Complementare

Denominazione Fondo _____

Denominazione Società / Impresa di Assicurazione _____

per i seguenti periodi di lavoro:

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 _____



Dichiarazione del responsabile della procedura concorsuale all'art. 2 L. 297/82 del TFR - 2/2

da compilare in alternativa alla sezione precedente

Il Fondo _____

Denominazione Società / Impresa di Assicurazione _____

è iscritto al n° _____ dello stato passivo per l'importo di € _____ di cui € _____

dovuti a titolo di omessa contribuzione alla Previdenza Complementare per il lavoratore di seguito indicato:

COGNOME _____ NOME _____

CODICE FISCALE _____ NATO/A IL GG/MM/AAAA _____

A _____ PROV. _____ STATO _____

- di non aver corrisposto alcuna somma per i titoli di cui sopra
- di aver corrisposto, a titolo di contribuzione relativa al periodo di cui sopra, la somma di € _____;
di conseguenza residuano da versare € _____.

_____ data _____

Timbro e firma