

Scheda di adesione volontaria all'iniziativa denominata "staffetta generazionale"

(da compilare a cura del lavoratore interessato alla trasformazione a tempo parziale del proprio contratto di lavoro fino alla data del pensionamento. Compilare un modulo per ogni lavoratore)

Il/la sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

Comune (o Stato estero) di nascita _____
Data di nascita _____
Sesso: M F
Codice Fiscale _____
Cittadinanza _____
Comune di domicilio _____ Prov. _____
Indirizzo: Via/le/P.zza _____ n. _____ Cap _____
Titolo di studio _____

<i>Compilare nel caso trattasi di lavoratore di cittadinanza extracomunitaria o comunitaria in regime transitorio</i>
Titolo di soggiorno _____ n. _____ scadenza _____
Motivo titolo di soggiorno _____
Questura di rilascio _____

in qualità di interessato alla trasformazione a tempo parziale del proprio contratto di lavoro fino alla data del pensionamento nell'ambito dell'iniziativa denominata "staffetta generazionale"

CHIEDE

il riconoscimento di una integrazione contributiva – a titolo di contribuzione volontaria – pari agli importi non versati a seguito della trasformazione a tempo parziale del proprio contratto di lavoro.

A TAL FINE DICHIARA:

1. Di avere in corso un rapporto a tempo pieno ed indeterminato con il seguente datore di lavoro:

Ragione Sociale _____
P.IVA. _____
Sede legale in Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
Sede di assunzione (se diversa da quella legale):
Via/Piazza _____ n. _____
CAP _____ Comune _____ Provincia _____
N. matricola INPS _____
Qualifica professionale (ISTAT) _____
CCNL applicato _____ livello inquadramento _____

2. che l'imponibile previdenziale dell'anno 2013 (parte C punto 4 del CUD 2013), inerente il rapporto di lavoro di cui sopra, non supera i 70.000 euro come previsto al punto 6 dell'Avviso.

3. di aver richiesto volontariamente di ridurre il proprio orario di lavoro a tempo parziale.
La percentuale dell'orario contrattuale di lavoro richiesta è del _____ % del normale orario a tempo pieno.
4. che la data di pensionamento prevista è il _____.
5. che l'importo mensile (indicativo e stimato) dei versamenti contributivi volontari in base alla percentuale di riduzione lavorativa prevista ed all'imponibile previdenziale è di € _____
6. di eleggere domicilio presso l'azienda di appartenenza;
7. di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati contenuti nella presente domanda ai sensi dell'art. 13 del D.lgs. n. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali".

Luogo e data

_____ / ____ / ____

Timbro e firma per esteso e leggibile

Allega la seguente documentazione obbligatoria ai fini dell'ammissibilità della domanda di incentivo:

1. Fotocopia leggibile di valido documento di riconoscimento;