ALL. N. 1)

FONDO "PREPENSIONAMENTI"

PRESTAZIONE PER FAVORIRE L'ACCESSO AL PENSIONAMENTO
AGGIORNATO EX ACCORDI 21 SETTEMBRE 2023

FAC- SIMILE DOMANDA DEL LAVORATORE

Alla CASSA EDILE/EDILCASSA di

Il sottoscritto _____ _____ nato a _____
Cognome Nome

Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____

Dipendente dell'impresa _____

P. IVA _____ con sede legale a _____

Prov. _____ Via _____ n. _____ CAP. _____

sede operativa a _____ Prov. _____

Via ____ n. ____ CAP. ____

Tel. ____ e-mail ____

pec ____ persona da contattare ____

Tel. ____ e-mail ____

Banca presso la quale è aperto c/c intestato al lavoratore e filiale ____

Codice IBAN ____

DICHIARA CHE

- ☐ il contratto a termine con l'impresa si è concluso in data ____
- ☐ è stato stipulato un accordo collettivo nell'ambito di una procedura ex artt. 4 e 24 L. n. 223/91 seguito da apposito atto transattivo, limitato al solo impegno del lavoratore a non impugnare il licenziamento in data ____
- ☐ è stato stipulato un accordo individuale in relazione ad un licenziamento per G.M.O., seguito da apposito atto transattivo, anche limitato al solo impegno del lavoratore a non impugnare il licenziamento, in data ____
- ☐ è stata definita una risoluzione consensuale del rapporto di lavoro che dà accesso alla Naspi ai sensi dell'art. 1, comma 40, L. n. 92/2012, in data ____

DICHIARA DI

avere un'invalidità, riconosciuta dall'INAIL, pari a ____

CHIEDE

il riconoscimento di una delle seguenti opzioni alternative:

- ☐ **A)** 24 mesi di integrazione al reddito + 24 mesi di contribuzione volontaria, da considerarsi contestuali;
- ☐ **B)** 48 mesi di contribuzione volontaria, nell'ipotesi che tali mesi consentano la

maturazione del requisito pensionistico;

☐ **C)** 36 mesi di integrazione al reddito nell'ipotesi che, al netto della NASPI, tali mesi consentano il raggiungimento del requisito anagrafico per la pensione di vecchiaia;

DICHIARA

☐ **di fruire della NASPI per la quale sarà riconosciuta l'integrazione al** 100% dall'inizio del décalage in poi (bimestralmente), fino all'importo massimo mensile riconosciuto, ***previa presentazione di idonea documentazione,*** attestante l'avvenuta liquidazione della prestazione da parte dell'INPS nel bimestre di riferimento (cfr allegato)

Per le ipotesi di cui alle lettere **A)** e **B)** il/la sottoscritto/a dichiara di possedere:

☐ almeno 5 anni di contributi, ai fini pensionistici (260 contributi settimanali ovvero 60 contributi mensili), indipendentemente dalla collocazione temporale dei contributi versati;

☐ almeno 3 anni di contribuzione, ai fini pensionistici, nei cinque anni che precedono la data di presentazione della domanda.

Il/La sottoscritto/a, consapevole delle responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, ai fini della richiesta sopra esposta

SI IMPEGNA A

presentare, prima dell'effettiva erogazione, apposita autocertificazione sul completo utilizzo di tutto il periodo di Naspi, nonché il Modello C2.

Allegati:

- ☐ Ecocert o specifica certificazione Inps per pensione anticipata;
- ☐ stima ipotetica della Naspi spettante;
- ☐ ipotesi data presunta di pensionamento;
- ☐ documento di liquidazione prestazione NASPI da parte dell'INPS

Luogo e data _____ Firma _____

Il/la sottoscritto/a, preso atto di quanto contenuto nel Regolamento del Fondo, è consapevole che, ai sensi di quanto previsto al punto 4 dell'art. 6 dello stesso, le prestazioni riconosciute dalle Casse Edili/Edilcasse sono finalizzate ad agevolare l'accompagnamento alla pensione ma non a garantirne il riconoscimento automatico e che, pertanto, nulla è dovuto nelle ipotesi del mutamento delle norme pensionistiche o di non raggiungimento dei requisiti previsti dal Regolamento stesso.

Firma _____

ALL. N. 2)

FONDO "PREPENSIONAMENTI"

PRESTAZIONE PER FAVORIRE L'ACCESSO AL PENSIONAMENTO

AGGIORNATO EX ACCORDI 21 SETTEMBRE 2023

FAC SIMILE SCHEDA CASSA EDILE/EDILCASSA_CNCE

Alla CNCE
Commissione Nazionale
Paritetica per le Casse Edili

La sottoscritta CE/EC di

Codice CE/EC

DICHIARA CHE

Il lavoratore
Cognome
Nome

Codice fiscale

- ✓ ha cessato il rapporto di lavoro, per una delle ipotesi di cui al punto 1 dell'art. 2 del Reg., in data
- ✓ è in possesso dei requisiti di cui al punto 2 dell'art. 3 del Regolamento ossia un montante contributivo complessivo di ore negli ultimi 24 mesi precedenti la cessazione del rapporto di lavoro;
- ✓ ha presentato la documentazione richiesta dal Regolamento:
  - Ecocert o specifica certificazione Inps per pensione anticipata;
  - stima ipotetica della Naspi spettante;
  - ipotesi data presunta di pensionamento;
  - documento di liquidazione prestazione NASPI da parte dell'INPS
- ✓ ha un grado di invalidità, riconosciuta dall'INAIL, pari a %

- ✓ ha richiesto una delle seguenti opzioni alternative:

  - ☐ **A)** 24 mesi di integrazione al reddito + 24 mesi di contribuzione volontaria, da considerarsi contestuali;

  - ☐ **B)** 48 mesi di contribuzione volontaria, nell'ipotesi che tali mesi consentano la maturazione del requisito pensionistico;

  - ☐ **C)** 36 mesi di integrazione al reddito nell'ipotesi che, al netto della NASPI, tali mesi consentano il raggiungimento del requisito anagrafico per la pensione di vecchiaia;

ha dichiarato di **fruire della NASPI per la quale sarà riconosciuta l'integrazione al** 100% dall'inizio del décalage in poi (bimestralmente), fino all'importo massimo mensile riconosciuto, ***previa presentazione di idonea documentazione***, attestante l'avvenuta liquidazione della prestazione da parte dell'INPS nel bimestre di riferimento.

Si allega la domanda e la documentazione di cui al Regolamento del Fondo.

Luogo e data | | Firma | |

ALL. N. 3)

FONDO "PREPENSIONAMENTI"

***PRESTAZIONE PER FAVORIRE L'ACCESSO AL PENSIONAMENTO* AGGIORNATO**

EX ACCORDI 21 SETTEMBRE 2023

FAC SIMILE VERIFICA CASSA EDILE/EDILCASSA COMPETENTE

Alla Cassa Edile/Edilcassa (competente)

e p c. al Lavoratore

Alla luce della domanda di Prepensionamento presentata in data ____

Prot. n. ____

ai sensi del Regolamento Prepensionamento come novellato dall'accordo del 21 settembre 2023,

dal Sig. ____ (Cognome) ____ (Nome)

nato a ____ Prov. ____ il ____

Codice Fiscale ____

residente a ____ Prov. ____

Via ____ n. ____ CAP ____

Tel. ____ e-mail ____

si attesta che

dalla verifica effettuata presso la Banca Dati Ape è emerso che la Cassa Edile/Edilcassa in indirizzo è quella competente alla ricezione della suddetta domanda, sulla base di quanto fissato dal Regolamento del 10 settembre 2020 come novellato dall'accordo del 21 settembre 2023.

Si procede, quindi, con la presente, all'invio della domanda del sig.

Cognome	Nome

corredata di tutta la documentazione presentata dall'interessato.

Note:

La Cassa

Luogo e data _____ Firma _____

ALL. N. 4)

FONDO "PREPENSIONAMENTI"

PRESTAZIONE PER FAVORIRE L'ACCESSO AL PENSIONAMENTO
AGGIORNATO EX ACCORDI 21 SETTEMBRE 2023

FAC- SIMILE AUTOCERTIFICAZIONE DEL LAVORATORE

Alla CASSA EDILE/EDILCASSA di

Il sottoscritto _____ _____ nato a _____
Cognome Nome

Prov. _____ il _____ Codice Fiscale _____

residente a _____ Prov. _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Tel. _____ e-mail _____

consapevole delle responsabilità penale a cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità in atti e uso di atti falsi, ai sensi e per gli effetti degli artt. 46, 47 e 76 del DPR n. 445/2000, ai fini della richiesta sopra esposta

DICHIARA

☐ di aver completato il periodo di Naspi alla data del _____

e allega Modello C2 rilasciato dal Centro dell'Impiego territorialmente competente in data

_____

(autocertificazione da presentarsi obbligatoriamente per ottenere l'erogazione della prestazione)

☐ di essere ancora in stato disoccupazione, come da modello C2 rilasciato dal Centro dell'Impiego territorialmente competente in data

e presentato alla Cassa Edile/Edilcassa in data

(autocertificazione da presentarsi alla Cassa trimestralmente dall'inizio dell'erogazione della prestazione)

☐ di avere in corso un rapporto di lavoro con decorrenza dal

al

(autocertificazione da presentare alla Cassa all'avvio di un nuovo rapporto di lavoro ai fini della sospensione della prestazione)

Luogo e data

Firma del lavoratore