

LAVORATORI DI NUOVA ASSUNZIONE CON DECORRENZA SUCCESSIVA AL 30 GIUGNO 2026
DESTINAZIONE DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (articolo 8 del decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252)

Il/La sottoscritto/a _____

Nato/a a _____ il _____

Codice fiscale _____

Dipendente del (datore di lavoro) _____

Data di assunzione _____

(barrare le opzioni di proprio interesse)

➤ Dichiaro di aver ricevuto da parte del datore di lavoro ai sensi dell'articolo 8, commi 8 e 9-bis, del decreto legislativo n. 252 del 2005, come modificato dall'articolo 1, comma 204, della legge 30 dicembre 2025, n. 199, la seguente informativa:

- ☐ informazioni sugli accordi o contratti collettivi applicabili in materia di previdenza complementare;
- ☐ indicazione della forma pensionistica destinataria dell'adesione automatica;
- ☐ informazioni sul meccanismo di adesione automatica;
- ☐ indicazione delle facoltà esercitabili entro 60 giorni;
- ☐ informazioni sulle diverse opzioni di destinazione del TFR e relative tempistiche.

➤ **Dichiara di essere un lavoratore di prima assunzione di cui all'articolo 8, comma 7, del citato decreto legislativo 5 dicembre 2005, n. 252, come modificato dall'articolo 1, comma 204, della legge n. 199 del 2025**

MECCANISMO DI ADESIONE IN MODO AUTOMATICO, per lavoratori di prima assunzione: ai sensi dell'articolo 8, commi 7, 7-bis, 7-ter e 7-quater, del d.lgs. n. 252 del 2005, i lavoratori dipendenti del settore privato di prima assunzione, esclusi i lavoratori domestici, aderiscono automaticamente alla forma pensionistica collettiva prevista dagli accordi o dai contratti collettivi, anche territoriali o aziendali. In presenza di più forme, la destinazione è quella a cui ha aderito il maggior numero di lavoratori dell'azienda, salvo diverso accordo aziendale. Ciò comporta la devoluzione dell'intero TFR e della contribuzione a carico di datore e lavoratore nella misura definita dagli accordi. La contribuzione a carico del lavoratore non è obbligatoria se la retribuzione annua lorda è inferiore all'assegno sociale (art. 3, commi 6 e 7, legge n. 335/1995). In assenza di accordi, la forma di destinazione è quella residuale (D.M. 31 marzo 2020, n. 85), a cui è conferito l'intero TFR. Entro 60 giorni dall'assunzione il lavoratore può rinunciare all'adesione automatica e conferire il TFR a una forma liberamente prescelta, o mantenerlo secondo l'art. 2120 c.c.; la scelta è successivamente revocabile. Il datore conserva la dichiarazione e ne rilascia copia. In caso di adesione automatica, il datore dà comunicazione alla forma di destinazione e versa dal mese successivo alla scadenza dei 60 giorni, con effetto dalla data di prima assunzione.

➤ **dichiara di NON essere un lavoratore di prima assunzione, ai sensi dell'articolo 8, comma 9-bis, del d.lgs. n. 252 del 2005, come modificato dall'articolo 1, comma 204, della legge n. 199 del 2025, di aver ricevuto informativa sugli accordi collettivi applicabili e di (barrare l'opzione di proprio interesse):**

- ☐ NON avere in essere l'adesione alla previdenza complementare con versamento di tutto o parte del TFR (in tal caso non opera l'adesione automatica; il TFR è regolato secondo l'art. 2120 c.c. e, ove previsto, versato al Fondo di Tesoreria INPS – art. 1, commi 755 e 756, legge n. 296/2006 – salvo diversa scelta successiva);

oppure

- ☐ avere IN ESSERE l'adesione ad una forma pensionistica complementare CON VERSAMENTO di tutto o parte del proprio TFR, e di aver ricevuto le informazioni circa la possibilità di indicare, entro 60 giorni dall'assunzione, a quale forma conferire il TFR maturando, con applicazione in difetto del meccanismo di adesione automatica (art. 8, commi da 7 a 7-ter).

MECCANISMO DI ADESIONE IN MODO AUTOMATICO, per lavoratori non di prima assunzione con adesione già in essere: ai sensi dell'art. 8, comma 9-bis, d.lgs. n. 252/2005, il lavoratore ha 60 giorni dall'assunzione per indicare a quale forma conferire il TFR maturando. In assenza di scelta, aderisce automaticamente alla forma collettiva prevista dagli accordi; valgono le medesime regole di devoluzione, contribuzione e forma residuale (D.M. n. 85/2020) sopra indicate.

(Compilare solo se una delle sezioni è di proprio interesse)

* * *

SEZIONE 1 – LAVORATORE DI PRIMA ASSUNZIONE

Il sottoscritto dichiara di esercitare la facoltà di (barrare le opzioni prescelte):

☐ **A) CONFERIRE IL TFR alla forma pensionistica, in modo automatico, nella misura del _____ %**

È possibile conferire una misura diversa dal 100% solo se previsto dall'accordo/contratto collettivo di riferimento, ovvero per i lavoratori di prima iscrizione alla previdenza obbligatoria antecedente al 29 aprile 1993 per i quali gli accordi non prevedano la destinazione del TFR nella misura minima del 50%. La quota residua è regolata dall'art. 2120 c.c. e, ove previsto, versata al Fondo di Tesoreria INPS.

☐ **B) NON CONFERIRE il contributo del lavoratore alla forma pensionistica di destinazione dell'adesione automatica**

Opzione esercitabile se la retribuzione annua lorda è inferiore all'assegno sociale (art. 3, commi 6 e 7, legge n. 335/1995).

☐ **C) CONFERIRE IL TFR in modo esplicito alla seguente forma pensionistica complementare:**

Denominazione del fondo _____ nella misura del _____

Misura diversa dal 100% solo alle condizioni sopra indicate; quota residua regolata dall'art. 2120 c.c. e, ove previsto, versata al Fondo di Tesoreria INPS.

☐ **D) NON CONFERIRE IL TFR ad una forma pensionistica complementare**

Il TFR è regolato dall'art. 2120 c.c. e, ove previsto, versato al Fondo di Tesoreria INPS (art. 1, commi 755 e 756, legge n. 296/2006). Scelta modificabile in futuro.

* * *

SEZIONE 2 – LAVORATORE NON DI PRIMA ASSUNZIONE con adesione già in essere (art. 8, comma 9-bis) CON VERSAMENTO di tutto o parte del TFR

Il sottoscritto dichiara di esercitare la facoltà di (barrare le opzioni prescelte):

☐ **A) CONFERIRE IL TFR alla forma pensionistica in modo automatico nella misura del _____ %**

☐ **B) NON CONFERIRE il contributo del lavoratore alla forma pensionistica di destinazione dell'adesione automatica**

☐ **C) CONFERIRE il proprio TFR, in modo esplicito, alla seguente forma pensionistica complementare:**

Denominazione del fondo _____ nella misura del _____

Misura diversa dal 100% solo alle condizioni previste; quota residua regolata dall'art. 2120 c.c. e, ove previsto, versata al Fondo di Tesoreria INPS.

* * *

Il sottoscritto dichiara:

☐ di aver compreso le conseguenze delle presenti dichiarazioni

☐ di aver ricevuto l'informativa prevista dalla normativa vigente

Data _____ Firma del lavoratore _____

ATTESTAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

Il datore di lavoro attesta di aver fornito al lavoratore l'informativa di cui all'articolo 8, comma 8 ovvero comma 9-bis, nonché di aver acquisito la presente dichiarazione, di conservarla e di averne rilasciato copia al lavoratore, ai sensi dell'articolo 8, comma 7-quater, del decreto legislativo n. 252 del 2005.

Data, timbro e firma
