

A large, thick, dark red stylized letter 'S' or '3' shape dominates the right side of the page, curving from the top right towards the bottom right.

Notiziario
GENNAIO 2009

IN QUESTO NUMERO

REGOLAMENTO DEI FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO

PAG. 3-9

Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione ad ARTIFOND dei familiari fiscalmente a carico.

NUOVA MODULISTICA

PAG. 10-18

-Attivazione contribuzione - Il modulo è riservato ai lavoratori che hanno aderito al Fondo ARTIFOND con il solo versamento del TFR, conferito sia con modalità esplicite che con modalità tacite:

-Variazione contribuzione – Il modulo è riservato ai lavoratori che hanno aderito ad ARTIFOND con il versamento del TFR e della Contribuzione aggiuntiva;

-Trasferimento di azienda - Il modulo deve essere utilizzato dal lavoratore iscritto ad Artifond, quando inizia a lavorare in un'altra azienda artigiana, ma desidera continuare ad aderire al fondo. E' necessario che : Il lavoratore comunichi al fondo il cambio di azienda.

ANDAMENTO DELLA GESTIONE

PAG. 19-22

Comunicazione sull'andamento della gestione e sull'Attivo Netto Destinato alla Prestazione al 31/12/2008.

ANDAMENTO DELLE ADESIONI

PAG. 23

Il dato degli aderenti ad Artifond al 31/12/2008

RESPONSABILE FONDO ARTIFOND

PAG. 24

Il CDA di Artifond ha nominato il Responsabile del Fondo

RISCATTO DELLA POSIZIONE IN CASO DI C.I.G.

PAG. 25-26

COVIP – orientamenti interpretative in merito all'art.14 comma 2 del dlgs 252/2005lett. b)- riscatto della posizione in caso di Cassa Integrazione Guadagni

VERSAMENTO CONTRIBUTI ARTIFOND 2009

PAG.27-35

Calendario e modalità versamenti contributi ad ARTIFOND relativi al 1°,2°,3° e 4° trimestre 2009.

VARIE

- Comunicato per aderenti regione VALLE D'AOSTA –

Il Consiglio regionale ha infatti avviato la discussione su un disegno di legge che prevede un impatto finanziario di circa 76 milioni di euro. Il sostegno alla previdenza complementare riguarderà tutti i lavoratori durante i periodi di sospensione dell'attività lavorativa.

REGOLAMENTO RECANTE LA DISCIPLINA DELL'ADESIONE E DELLA CONTRIBUZIONE AD ARTIFOND DEI FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO

Il CDA di Artifond ha approvato il regolamento che disciplina le modalità di adesione dei familiari a carico. Per l'aderente al Fondo è quindi possibile versare contributi a favore dei propri familiari e dedurre il versamento in oggetto dal proprio reddito complessivo entro il limite massimo di 5164,57 euro.

Chi sono i familiari a carico?

Secondo l'Agenzia delle Entrate, un familiare per essere considerato a carico di un altro, deve disporre di un reddito complessivo non superiore 2.840,51 euro al lordo degli oneri deducibili sostenuti.

Nel computo del reddito si considerano anche le retribuzioni corrisposte da enti e organismi internazionali, rappresentanze diplomatiche e consolari, missioni, nonché quelle corrisposte dalla Santa Sede, dagli enti gestiti direttamente da essa e dagli enti centrali della Chiesa cattolica

ARTICOLO 1 OGGETTO

1 – Con il presente regolamento, il Fondo Pensione ARTIFOND da' attuazione, con le modalità di cui ai successivi articoli, alla disposizione statutaria di cui all'art. 5, comma 3, in materia di adesione al Fondo dei familiari fiscalmente a carico e della relativa contribuzione, introdotta ai sensi di quanto previsto dall'art.8, comma 1, del dlgs 252/05

ARTICOLO 2 ADESIONE

1 – L'iscrizione/adesione al Fondo Pensione ARTIFOND dei familiari fiscalmente a carico può avvenire sia contestualmente all'adesione del lavoratore, che in un momento successivo.

2 – Ai fini dell'iscrizione/adesione al Fondo di un familiare fiscalmente a carico deve essere compilato l'apposito modulo "Modulo di adesione per i familiari fiscalmente a carico del lavoratore aderente", reperibile sul sito del Fondo Pensione ARTIFOND – www.artifond.it – e allegato al presente Regolamento.

3 – Nel caso in cui l'iscrizione/adesione del familiare fiscalmente a carico avvenga contestualmente all'adesione al Fondo del lavoratore, il modulo di cui al comma precedente deve essere allegato alla domanda di adesione di quest'ultimo.

4 – Nel caso di iscrizione/adesione di soggetto minorenni o di soggetto sottoposto a tutela, il modulo dovrà essere sottoscritto dal genitore o dal tutore; qualora si tratti di persona maggiorenne o capace, il modulo dovrà essere sottoscritto dal soggetto fiscalmente a carico. In ogni caso, il modulo deve essere sottoscritto anche dal lavoratore aderente.

5 - Ai soggetti fiscalmente a carico, nella loro qualità di aderenti ad ARTIFOND, si applicano le previsioni statutarie nonché le disposizioni in materia di esercizio delle prerogative individuali (anticipazioni per loro esigenze, cambio comparto, trasferimento e riscatto) in quanto compatibili con le peculiarità della loro iscrizione.

ARTICOLO 3 CONTRIBUZIONE

1 – L'ammontare della contribuzione a favore del familiare fiscalmente a carico è stabilita in cifra fissa dall'aderente cui è a carico il soggetto interessato.

ARTICOLO 4 MODALITA' DI VERSAMENTO

1 – I versamenti relativi alla contribuzione a favore del familiare fiscalmente a carico potranno essere effettuati in un'unica soluzione o in base alla rateizzazione prescelta dall'iscritto.

2 – In occasione dei versamenti, il lavoratore compilerà ed invierà al Fondo l'apposito modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico" reperibile sul sito di Artifond – www.artifond.it – e allegato al presente Regolamento, indicando la misura del contributo; la compilazione dovrà avvenire in occasione di ogni versamento effettuato, fornendo così opportuna evidenza del versamento che si andrà ad effettuare sulla posizione individuale del soggetto fiscalmente a carico.

3 - I versamenti di cui al presente articolo dovranno essere effettuati per il tramite di un bonifico bancario sul seguente conto corrente:

<ul style="list-style-type: none">• C/Corrente intestato a:• Numero c/c.• presso:• IBAN	<ul style="list-style-type: none">• ARTIFOND• 000000020935• SGSS S.p.A.• IT 96 U 03307 01719 00000020935
--	--

4 – Il predetto bonifico dovrà riportare, oltre alla data ed all'indicazione della banca che lo ha disposto, la causale "CTRFISC" seguita dal codice fiscale, cognome e nome del soggetto fiscalmente a carico in favore del quale è eseguito il versamento e dal codice fiscale, cognome e nome del lavoratore aderente, rispettando l'ordine qui indicato.

Copia dell'ordine di bonifico effettuato andrà spedita al Fondo Pensione.

ARTICOLO 5 INVESTIMENTO DEI CONTRIBUTI

1 - Per poter procedere all'investimento dei contributi è necessario che il lavoratore adempia alle formalità di cui all'articolo che precede.

2 – Artifond procederà all'investimento dei versamenti solo a seguito dell'avvenuta ricezione del modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico" e della copia del bonifico. Il mancato invio del predetto modulo e/o la sua inesatta compilazione non consentiranno ad Artifond la valorizzazione dei versamenti ricevuti. In tale ipotesi, i versamenti saranno investiti con il primo valore quota successivo alla risoluzione delle predette anomalie contributive.

3 – I versamenti saranno investiti nel comparto prescelto al momento dell'adesione al Fondo del familiare fiscalmente a carico, o nella diversa linea di investimento comunicata a seguito dell'esercizio della facoltà di modifica del comparto ("*Switch*").

4 - In caso di mancata indicazione della scelta, la contribuzione in favore del familiare fiscalmente a carico sarà investita nel Comparto Bilanciato.

ARTICOLO 6 CONTRIBUZIONE VOLONTARIA DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO MAGGIORENNE E CAPACE

1 - Il soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace che intendesse alimentare la propria posizione individuale versando contributi, dovrà compilare anch'esso l'apposito modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico".

2 – Le modalità e le tempistiche di versamento sono le medesime previste dai precedenti articoli 4 e dall'articolo 5.

3 – I versamenti effettuati dal soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace saranno fiscalmente deducibili esclusivamente da parte del medesimo.

ARTICOLO 7
PERDITA DELLA QUALIFICA DI SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

1 – Nel caso in cui il soggetto interessato perda la qualifica di fiscalmente a carico del lavoratore aderente, il lavoratore aderente non potrà più effettuare versamenti contributivi in favore dell'interessato.

2 – Al ricorrere dell'ipotesi di cui al comma che precede, è data facoltà al soggetto non più fiscalmente a carico del lavoratore aderente di incrementare autonomamente la propria posizione individuale mediante il versamento di contributi volontari – secondo le modalità previste dal precedente articolo 4 e dall'articolo 5 - ovvero di mantenere la propria posizione individuale anche in assenza di contribuzione **da parte del lavoratore aderente**.

ARTICOLO 8
**SPESE GRAVANTI DIRETTAMENTE E INDIRETTAMENTE SUL
FISCALMENTE A CARICO**

1 - Dalla contribuzione del familiare fiscalmente a carico è prelevata una quota associativa a copertura delle spese amministrative nella misura e con le modalità previste per gli altri aderenti ad Artifond, come definita nella Scheda Sintetica della Nota Informativa di ARTIFOND reperibile sul sito internet www.artifond.it. Il prelievo viene effettuato in occasione del primo versamento corrisposto nell'anno.

2 – Il valore quota assegnato mensilmente è al netto delle spese sostenute per la gestione finanziaria del patrimonio.

3 – Dall'ammontare delle erogazioni – anticipazioni, riscatti, prestazioni pensionistiche - può essere prelevato, qualora previsto per gli altri aderenti, un importo a copertura delle spese amministrative inerenti l'esecuzione delle relative pratiche.

4 – Nulla è dovuto a titolo di quota d'iscrizione.

ARTICOLO 9
DOCUMENTAZIONE FISCALE

1 – Artifond, entro il 31 marzo di ogni anno, unitamente alla comunicazione periodica, invia all'iscritto che ha effettuato versamenti contributivi a favore del familiare fiscalmente a carico nell'anno fiscale di competenza, dichiarazione idonea ad ottenere il riconoscimento, in sede di denuncia annuale dei redditi, dei benefici fiscali connessi alla contribuzione oggetto del presente regolamento.



Fondo Pensione Intercategoriale Nazionale
 Per i Lavoratori Dipendenti del Settore Artigiano
 Via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma
 Iscritto al numero 156 dell'Albo dei Fondi Pensione

**MODULO
 ADESIONE
 PER I FAMILIARI
 FISCALMENTE A CARICO**

DATI DEL LAVORATORE ADERENTE	
Cognome	Nome
Nato/a a (comune o Stato Estero)	Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> II / /
Codice Fiscale	<input type="text"/>

DATI DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE ADERENTE	
Cognome	Nome
Nato/a a (comune o Stato Estero)	Prov. <input type="text"/> <input type="text"/> II / /
Residente (via e numero)	CAP <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Prov. <input type="text"/> <input type="text"/>
Località	Codice Fiscale <input type="text"/>
Tel	e. mail

Dopo aver preso visione della **Nota Informativa** e dello **Statuto** di ARTIFOND, **DICHIARO** di aderire ad Artifond, Fondo Pensione Intercategoriale Nazionale per i Lavoratori Dipendenti del Settore Artigiano.

- Il contributo che il lavoratore aderente sceglie di versare per il soggetto fiscalmente a proprio carico sarà indicato all'atto di ciascun versamento nel modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico".
- Il versamento in favore del familiare fiscalmente a carico avverrà nel COMPARTO:
 - GARANTITO
 - BILANCIATO

MI IMPEGNO

ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale. Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero. **Preso atto** dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali, acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell'informativa predetta.

Data...../...../.....

*Firma del soggetto fiscalmente a carico dell'aderente (se maggiorenne)/nel caso di minorenni e/o soggetto sottoposto a tutela

Firma del genitore o dal tutore _____

*Firma del lavoratore aderente _____

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Compilare in stampatello in modo chiaro e leggibile e firmare negli spazi indicati.

Dati anagrafici: indicare correttamente tutti i dati richiesti.

- Contribuzione.** Per comunicare al Fondo la misura della contribuzione, deve essere compilato il modulo "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico". Le modalità operative relative alla contribuzione in favore dei familiari fiscalmente a carico sono contenute nel "Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione al Fondo dei familiari fiscalmente a carico" reperibile presso il sito internet del Fondo www.artifond.it
 - Linea d'investimento.** Il versamento in favore dei familiari fiscalmente a carico avverrà nel COMPARTO, indicare la linea di investimento ritenuta più adatta ai bisogni previdenziali ed alla propensione al rischio del familiare fiscalmente a carico:
 - Linea n. 1 Comparto Garantito azioni 5% obbligazioni 95%
 - Linea n. 2 Comparto Bilanciato azioni 30% obbligazioni 70%
- In caso di mancata indicazione della scelta, la contribuzione in favore del familiare fiscalmente a carico sarà investita nel Comparto Bilanciato.
- **Acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili ai sensi del DLgs 196/2003**, di cui all'informativa.
- * Firmare negli spazi indicati e spedire l'originale ad ARTIFOND

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI (D. LGS. N. 196/2003)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), il Fondo Pensione fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali, comuni e sensibili, dei propri iscritti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Dati comuni

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Pensione è soggetto.

Dati sensibili

L'acquisizione ed il trattamento dei dati di natura sensibile, in quanto idonei a rilevare lo stato di salute degli aderenti al Fondo Pensione, avvengono esclusivamente:

- al fine di erogare, a seguito di espressa richiesta dell'aderente, un'anticipazione della posizione individuale ai sensi dell'art. 11, comma 7, lett.a) del D.lgs. n. 252/05, motivata da spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- per la finalità di corrispondere, al verificarsi degli eventi previsti, prestazioni accessorie per invalidità e premorienza, eventualmente garantite dal Fondo Pensione mediante apposita previsione statutaria ai sensi dell'art. 6, comma 5, del del D.lgs. n. 252/05;

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti, siano essi di natura comune o sensibile, è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione o della richiesta di erogazione presentata dall'interessato al Fondo Pensione.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali comuni avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate agli scopi istituzionali del Fondo Pensione e nel rispetto dei principi di liceità, proporzionalità, correttezza e trasparenza.

Il trattamento dei dati personali sensibili avviene esclusivamente con strumenti manuali, al solo fine di consentire il perseguimento delle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

6. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione ARTIFOND, con sede in Via S. Croce in Gerusalemme, 63 00185 Roma. Responsabile del trattamento dei dati personali è Previnet S.p.A., con sede in Via Ferretto, 1 – 31021 Mogliano Veneto (TV).



Fondo Pensione Intercategoriale Nazionale
Per i Lavoratori Dipendenti del Settore Artigiano
Via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma
Iscritto al numero 156 dell'Albo dei Fondi Pensione

**MODULO
CONTRIBUZIONE
PER I FAMILIARI
FISCALMENTE A CARICO**

DATI DEL LAVORATORE ADERENTE	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. Data di nascita
Comune di nascita o stato estero	Provincia

DATI DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO DEL LAVORATORE	
Cognome	Nome
Codice Fiscale	Sesso <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> F. Data di nascita
Comune di nascita o stato estero	Provincia
Indirizzo di residenza	
Comune di residenza	
Tel	e. mail

DATI VERSAMENTO	
Dichiaro di aver effettuato un Versamento di Euro	()
(Numeri)	(lettere)
Con la seguente valuta	fissa per il beneficiario
Indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico	
Sul conto corrente intestato a Fondo Pensione ARTIFOND presso la SGSS SpA	
Codice IBAN	IT 96 U 03307 01719 000000020935

Firma lavoratore aderente _____

N.B. Spedire in copia al seguente indirizzo

ARTIFOND, VIA DI S. CROCE IN GERUSALEMME, 63 cap 00185 Roma oppure via fax al n. 0677591946

e.mail info@artifond.it

ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE A CARICO DEL LAVORATORE

***Il modulo è riservato ai lavoratori che hanno aderito
al Fondo ARTIFOND con il solo versamento del
TFR, conferito sia con modalità esplicite che con
modalità tacite***

ATTENZIONE

Il modulo, compilato e firmato in ogni sua parte, va consegnato dal lavoratore al datore di lavoro, che dovrà inviarlo ad ARTIFOND a mezzo fax al n. 06.77591946 oppure con lettera raccomandata a/r in via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma

ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE A CARICO DEL LAVORATORE

Il modulo è riservato ai lavoratori che hanno aderito al Fondo ARTIFOND con il solo versamento del TFR, conferito sia con modalità esplicite che con modalità tacite

1. DATI DELL'ISCRITTO		
Cognome:	Nome:	
Codice Fiscale:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: _____ / _____ / _____
Comune (st. estero) di nascita:	Provincia ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:		CAP:
Comune di residenza:		Provincia: ()
2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE		
<p>Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota Informativa del Fondo Pensione in termini di percentuali minime di contribuzione</p> <p style="text-align: center;">COMUNICO</p> <p>di voler attivare il versamento di un contributo a mio carico nella seguente misura:</p> <p><input type="checkbox"/> il contributo minimo contrattualmente stabilito</p> <p><input type="checkbox"/> di integrare il contributo minimo a mio carico con un ulteriore versamento aggiuntivo da sommarsi a quello previsto dagli accordi o contratti collettivi nazionali, regionali, aziendali,</p> <p><input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> _____%(vedi nota 1)</p> <p>DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto.</p>		
CHIEDO		
che l'intera posizione individuale maturata sia gestita nel comparto:		
<input type="checkbox"/> comparto bilanciato <input type="checkbox"/> comparto garantito		
<p>Data Compilazione: / / Firma aderente: _____</p> <p>Data di ricevimento del modulo in azienda _____ Timbro e firma del datore di lavoro _____</p>		

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato direttamente al datore di lavoro che ne curerà la trasmissione al Fondo Pensione.

Nota 1 La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; si precisa, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di €5.164,57 annui.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI (D. LGS. N. 196/2003)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), il Fondo Pensione fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali, comuni e sensibili, dei propri iscritti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Dati comuni

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Pensione è soggetto.

Dati sensibili

L'acquisizione ed il trattamento dei dati di natura sensibile, in quanto idonei a rilevare lo stato di salute degli aderenti al Fondo Pensione, avvengono esclusivamente:

- al fine di erogare, a seguito di espressa richiesta dell'aderente, un'anticipazione della posizione individuale ai sensi dell'art. 11, comma 7, lett.a) del D.lgs. n. 252/05, motivata da spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- per la finalità di corrispondere, al verificarsi degli eventi previsti, prestazioni accessorie per invalidità e premorienza, eventualmente garantite dal Fondo Pensione mediante apposita previsione statutaria ai sensi dell'art. 6, comma 5, del del D.lgs. n. 252/05;

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti, siano essi di natura comune o sensibile, è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione o della richiesta di erogazione presentata dall'interessato al Fondo Pensione.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali comuni avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate agli scopi istituzionali del Fondo Pensione e nel rispetto dei principi di liceità, proporzionalità, correttezza e trasparenza.

Il trattamento dei dati personali sensibili avviene esclusivamente con strumenti manuali, al solo fine di consentire il perseguimento delle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

6. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione ARTIFOND, con sede in Via S. Croce in Gerusalemme, 63 00185 Roma.

Responsabile del trattamento dei dati personali è Previnet S.p.A., con sede in Via Ferretto, 1 – 31021 Mogliano Veneto (TV).

VARIAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE A CARICO DEL LAVORATORE

Il modulo è riservato ai lavoratori che hanno aderito al Fondo ARTIFOND con il versamento del TFR, e della Contribuzione Aggiuntiva

ATTENZIONE

Il modulo, compilato e firmato in ogni sua parte, va consegnato dal lavoratore al datore di lavoro, che dovrà inviarlo ad ARTIFOND a mezzo fax al n. 06.77591946 oppure con lettera raccomandata a/r in via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma



VARIAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE A CARICO DEL LAVORATORE

Il modulo è riservato ai lavoratori che hanno aderito al Fondo ARTIFOND
con il versamento del TFR e della Contribuzione Aggiuntiva

1. DATI DELL'ISCRITTO		
Cognome:	Nome:	
Codice Fiscale:	Sesso: M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: _____/_____/_____
Comune (st. estero) di nascita:	Provincia ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:		CAP:
Comune di residenza:	Provincia: ()	
2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE		
<p>Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota Informativa del Fondo Pensione</p> <p style="text-align: center;">COMUNICO</p> <p>di voler mantenere l'iscrizione ad Artifond <u>versando solo il TFR</u> maturando, nella misura già indicata all'atto dell'adesione.</p> <p>DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione il TFR ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini previsti dal comma 6 dell'art. 8 dello Statuto.</p>		
<p style="text-align: center;">CHIEDO</p> <p>che l'intera posizione individuale maturata sia gestita nel comparto:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> comparto bilanciato <input type="checkbox"/> comparto garantito</p>		
Data Compilazione: / / Firma aderente: _____		
Data di ricevimento del modulo in azienda _____/_____/_____/	Timbro e firma del datore di lavoro _____	

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato direttamente al datore di lavoro che ne curerà la trasmissione al Fondo Pensione.

INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI COMUNI E SENSIBILI (D. LGS. N. 196/2003)

Ai sensi degli artt. 13 e 23 del d.lgs. n. 196/03, "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito Codice Privacy), il Fondo Pensione fornisce le seguenti informazioni sul trattamento effettuato dei dati personali, comuni e sensibili, dei propri iscritti:

1. FINALITA' DEL TRATTAMENTO

Dati comuni

La raccolta ed il trattamento dei dati personali degli iscritti al Fondo Pensione, sono effettuati:

- per la finalità di corrispondere prestazioni pensionistiche complementari in attuazione di quanto stabilito dallo Statuto del Fondo Pensione;
- in esecuzione di obblighi previsti da leggi, regolamenti o dalla normativa comunitaria, nonché da disposizioni impartite da pubbliche autorità a ciò legittimate o da organi di vigilanza a cui il Fondo Pensione è soggetto.

Dati sensibili

L'acquisizione ed il trattamento dei dati di natura sensibile, in quanto idonei a rilevare lo stato di salute degli aderenti al Fondo Pensione, avvengono esclusivamente:

- al fine di erogare, a seguito di espressa richiesta dell'aderente, un'anticipazione della posizione individuale ai sensi dell'art. 11, comma 7, lett.a) del D.lgs. n. 252/05, motivata da spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- per la finalità di corrispondere, al verificarsi degli eventi previsti, prestazioni accessorie per invalidità e premorienza, eventualmente garantite dal Fondo Pensione mediante apposita previsione statutaria ai sensi dell'art. 6, comma 5, del del D.lgs. n. 252/05;

2. CONFERIMENTO DEI DATI

Il conferimento dei dati richiesti, siano essi di natura comune o sensibile, è obbligatorio per l'adempimento delle finalità perseguite dal Fondo Pensione. L'eventuale rifiuto comporterà l'inevitabile rigetto della domanda di adesione o della richiesta di erogazione presentata dall'interessato al Fondo Pensione.

3. MODALITA' DEL TRATTAMENTO DEI DATI

Il trattamento dei dati personali comuni avviene mediante strumenti manuali ed informatici, con modalità strettamente correlate agli scopi istituzionali del Fondo Pensione e nel rispetto dei principi di liceità, proporzionalità, correttezza e trasparenza.

Il trattamento dei dati personali sensibili avviene esclusivamente con strumenti manuali, al solo fine di consentire il perseguimento delle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantire la sicurezza, la protezione e la riservatezza dei dati stessi.

I dati personali potranno essere trattati da dipendenti e collaboratori del Fondo Pensione, incaricati di svolgere specifiche operazioni necessarie al perseguimento delle finalità suddette, sotto la diretta autorità e responsabilità del Fondo Pensione e in conformità alle istruzioni che saranno dallo stesso impartite.

4. COMUNICAZIONE DEI DATI

Il Fondo Pensione potrà comunicare i dati personali degli iscritti a soggetti e società esterne che forniscono servizi strettamente connessi e strumentali alla propria attività.

In particolare i soggetti predetti potranno essere costituiti da:

- istituti bancari incaricati dell'attività di custodia e gestione del patrimonio;
- compagnie di assicurazione e società finanziarie incaricate della gestione delle risorse del Fondo Pensione;
- società di servizi amministrativi, contabili ed informatici;
- pubbliche amministrazioni ed organi di vigilanza, quando previsto dalla normativa vigente.

I dati personali degli iscritti non sono oggetto di diffusione a categorie di soggetti indeterminati.

5. DIRITTI DELL'INTERESSATO

L'art. 7 del Codice Privacy garantisce all'interessato, tra gli altri, i seguenti diritti:

- ottenere l'indicazione dell'origine dei dati personali; delle finalità e modalità del trattamento; della logica applicata in caso di trattamento effettuato con l'ausilio di strumenti elettronici;
- ottenere l'aggiornamento, la rettificazione ovvero, quando vi ha interesse, l'integrazione dei dati; la cancellazione, la trasformazione in forma anonima o il blocco dei dati trattati in violazione di legge; l'attestazione che le operazioni predette sono state portate a conoscenza, anche per il loro contenuto, di coloro ai quali i dati sono stati comunicati;
- opporsi, in tutto o in parte, per motivi legittimi al trattamento dei dati personali.

6. TITOLARE E RESPONSABILI

Titolare del trattamento dei dati è il Fondo Pensione ARTIFOND, con sede in Via S. Croce in Gerusalemme, 63 00185 Roma.

Responsabile del trattamento dei dati personali è Previnet S.p.A., con sede in Via Ferretto, 1 – 31021 Mogliano Veneto (TV).



TRASFERIMENTO AZIENDA

Il modulo è riservato ai lavoratori che cambiano azienda, ma il contratto di lavoro applicato è sempre Artigiano

ATTENZIONE

Il lavoratore aderente ad ARTIFOND una volta compilato e firmato il modulo, anche dal nuovo datore di lavoro, deve:

- inviare il primo foglio “comunicazione al fondo” per raccomandata a/r ad ARTIFOND in via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma;
- conservarne una copia e allegarla all’originale del modulo di adesione ad ARTIFOND;
- firmare e consegnare al nuovo datore di lavoro, il secondo foglio “comunicazione all’azienda”, unitamente alla copia del modulo di adesione ad ARTIFOND. In tal modo il lavoratore da comunicazione ufficiale dell’adesione al fondo pensione e trasferisce le deleghe, riportate nella domanda di adesione, necessarie per la contribuzione ad ARTIFOND. La nuova azienda, se non ha altri aderenti ad ARTIFOND fra i propri dipendenti, deve registrarsi sul sito www.artifond.it attraverso la procedura **TF AS** e ottenute le credenziali di accesso entrare **nell’area riservata alle aziende** per la compilazione della distinta di contribuzione.

-

Comunicazione al fondo

Racc. a/r

Fondo Pensione ARTIFOND
Via Santa Croce in Gerusalemme, 63
00185 Roma

Oggetto: Cambio Azienda

La/Il sottoscritto/a _____ residente in via _____
Cap _____ Città _____ Codice fiscale _____

Dichiara che a far data ____/____/____ ha CESSATO il proprio rapporto di lavoro con la ditta

Ragione sociale _____
con sede in via _____
Cap _____
Città _____
Tel _____

Dichiara inoltre che a far data ____/____/____ ha iniziato un NUOVO rapporto di lavoro con la ditta

Ragione sociale _____
C.F./P.IVA _____
con sede in via _____
Cap _____
Città _____
Tel _____
Fax _____

Che la nuova ditta rientra nella sfera di applicazione dei contratti nazionali dell'artigianato del settore _____

E che contestualmente a questa comunicazione ho provveduto a comunicare all'azienda il mio stato di associato ad Artifond consegnandogli la delega per le trattenute salariali a mio carico.

Nome Città li ____/____/____

In Fede

(cognome e nome del lavoratore)

Firma e timbro del nuovo datore di lavoro
(per presa visione)

Comunicazione all'azienda

All'attenzione di
Ragione sociale
Via
Cap
Città

Oggetto: Comunicazione adesione Artifond

Con la presente la/il sottoscritta/o _____
residente in via _____
Cap _____ Città _____

comunica alla spettabile in indirizzo il proprio stato di associato ad Artifond.

Le condizioni della mia adesione sono evidenziate nella domanda originale che allego in fotocopia.

Con la presente trasferisco all'azienda in indirizzo le deleghe, riportate nella domanda di adesione, necessarie per la contribuzione al fondo Artifond.

..... li ___/___/___

In fede
Nome lavoratore

Gli Asset Allocation di ARTIFOND

❖ **Linea garantita (95% obbligazioni, 5% azioni)**

- ✓ Rendimenti almeno pari alla somma dei valori e delle disponibilità conferiti alla gestione;
- ✓ Soggetto con scarsa propensione al rischio;
- ✓ Aderente prossimo alla pensione;
- ✓ Orizzonte temporale breve periodo (5anni);

❖ **Linea bilanciata (70% obbligazioni, 30% azioni)**

- ✓ Continuità dei risultati in diversi esercizi
- ✓ Orizzonte temporale medio lungo
- ✓ Soggetto con propensione al rischio.

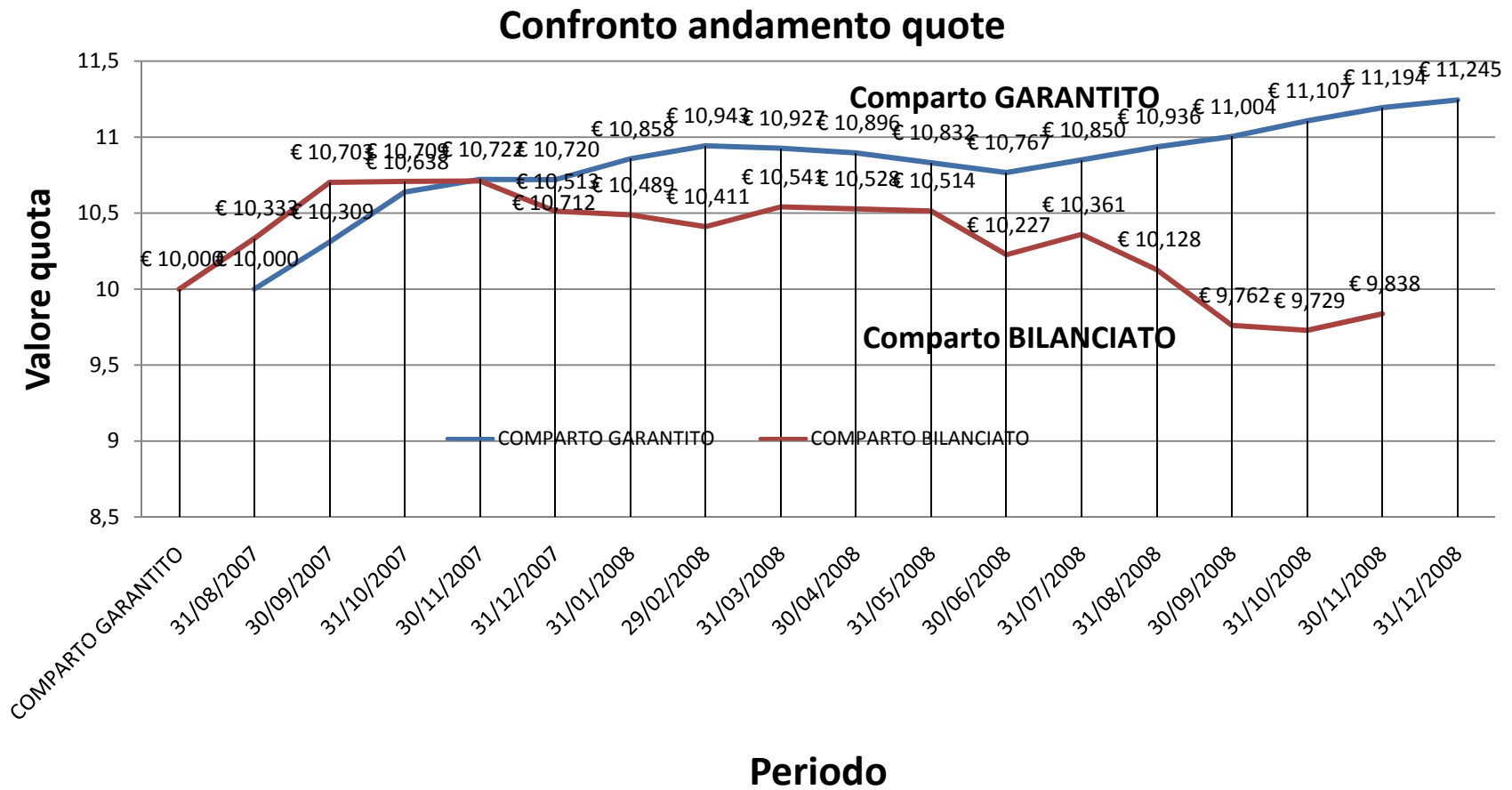
La Gestione Finanziaria


Comparto Bilanciato			
Periodo	Valore unitario quota	Numero quote	Attivo netto destinato alle prestazioni
31 dicembre 2007	€ 10,712	148.070,268	€ 1.586,151,62
31 gennaio 2008	€ 10,513	312.509,591	€ 3.285.393,44
29 febbraio 2008	€ 10,489	335.757,930	€ 3.521.795,24
31 marzo 2008	€ 10,411	345.501,794	€ 3.597.013,01
30 aprile 2008	€ 10,541	488.839,392	€ 5.152.852,52
31 maggio 2008	€ 10,528	524.688,418	€ 5.523.738,08
30 giugno 2008	€ 10,514	537.894,706	€ 5.461.976,84
31 luglio 2008	€ 10,227	701.163,608	€ 7.170.901,14
31 agosto 2008	€ 10,361	679.456,698	€ 7.039.519,11
30 settembre 2008	€ 10,128	693.094,364	€ 7.019.748,46
31 ottobre 2008	€ 9,762	848.332,091	€ 8.281.489,63
30 Novembre 2008	€ 9,729	875.870,23	€ 8.521.686,61
31 dicembre 2008	€ 9,84	879824,862	€ 8655321,09

La Gestione Finanziaria

Comparto Garantito			
Periodo	Valore unitario quota	Numero quote	Attivo netto destinato alle prestazioni
31 dicembre 2007	€ 10,720	77.647,238	€ 832.412,22
31 gennaio 2008	€ 10,858	161.262,347	€ 1.750.981,62
29 febbraio 2008	€ 10,943	171.879,114	€ 1.880.859,35
31 marzo 2008	€ 10,927	176.591,365	€ 1.929.644,26
30 aprile 2008	€ 10,896	249.858,844	€ 2.722.531,79
31 maggio 2008	€ 10,832	265.674,785	€ 2.877.869,20
30 giugno 2008	€ 10,767	280.641,757	€ 3.021.564,40
31 luglio 2008	€ 10,850	370.759,138	€ 4.022.737,36
31 agosto 2008	€ 10,936	408.464,428	€ 4.466.786,55
30 settembre 2008	€ 11,004	421.180,730	€ 4.634.469,25
31 ottobre 2008	€ 11,107	509.757,319	€ 5.661.856,72
30 Novembre 2008	€ 11,194	523.350,63	€ 5.858.629,71
31 dicembre 2008	€ 11,25	524.002,76	€ 5.892.205,39

PROSPETTO DELLA COMPOSIZIONE e DEL VALORE DEL PATRIMONIO “CONFRONTO ANDAMENTO QUOTE”



 artifond	AZIENDE associate	Totale aderenti al 31/12/2008	incremento decremento nel mese NOV-DIC	incremento aderenti nel periodo dic.2007-dic.2008	aderenti in forma ESPLICITA	aderenti in forma TACITA	Dipendenti associazioni
DATI AL 31/12/2008	6.431	9.783	24	2.147	9.150	633	236
Emilia-Romagna	2.001	3.044	-	560	2.827	217	120
Lombardia	1.658	2.522	2	547	2.363	159	73
Toscana	1.117	1.699	2	339	1.650	49	1
Veneto	535	814	5	200	776	38	2
Marche	368	560	4	154	538	22	17
Piemonte	203	309	1	83	289	20	2
Friuli-Venezia Giulia	151	229	2	76	200	29	0
Umbria	116	176	-	65	159	17	0
Lazio	66	100	1	29	81	19	15
Liguria	56	85	-	28	82	3	0
Puglia	39	59	3	16	47	12	2
Sardegna	30	45	1	8	36	9	4
Sicilia	24	37	-	8	31	6	0
Abruzzo	26	39	1	12	25	14	0
Campania	26	40	-	16	22	18	0
Valle d'Aosta	7	11	1	3	10	1	0
Calabria	5	7	-	1	7	0	0
Molise	3	5	1	2	5	0	0
Basilicata	1	2	-	-	2	0	0
Trentino Alto Adige							
TOTALE	6.431	9.783	24	2.147	9.150	633	236
		incremento	0,25%	28%			

Spett.le
COVIP
Commissione di Vigilanza sui Fondi
Pensione
Direzione Autorizzazioni e Vigilanza II
Via in Arcione 71
00187 Roma

Roma, 17 dicembre 2008

Prot. n.: 1402/2008

Oggetto: Trasmissione Documenti

La presente per informare codesta Commissione di Vigilanza che il Consiglio di Amministrazione di Artifond, con l'approvazione del Collegio dei Sindaci, ha provveduto, nella seduta del 3 dicembre u.s., a nominare il Sig. Salvatore CASABONA, nato a Nicosia (EN) il 15 febbraio 1954, residente in Fiumicino Via Oslo 7/E, Responsabile del Fondo.

La nomina di Responsabile del Fondo è avvenuta dopo la verifica da parte del CdA sia del possesso dei requisiti di onorabilità, professionalità e indipendenza, sia dell'assenza delle cause di ineleggibilità e decadenza previsti dagli articoli 2, 4 e 5 del D.M. Lavoro e Previdenza Sociale n. 79/07 e dell'articolo 5, comma 2, del D.lgs 252/05.

Si allega estratto del verbale della riunione del CdA del 3/12/08 e copie delle dichiarazioni sostitutive delle certificazioni dei requisiti, dell'atto di notorietà dei requisiti, della certificazione antimafia.

Distinti saluti.

Il Presidente

Giorgio Cippitelli



ORIENTAMENTI INTERPRETATIVI IN MERITO ALL'ARTICOLO 14, COMMA 2 LETTERA B) DEL DECRETO LEGISLATIVO N. 252/2005 – RISCATTO DELLA POSIZIONE IN CASO DI CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI¹

Con i presenti Orientamenti si intendono fornire chiarimenti in merito all'articolo 14, comma 2, lett. b) del decreto legislativo n. 252/2005, nella parte in cui prevede il riscatto parziale della posizione individuale dell'iscritto in caso di ricorso da parte del datore di lavoro a procedure di cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria.

Numerosi sono, infatti, i quesiti pervenuti alla Commissione circa la disciplina introdotta dalla norma di cui sopra, che presenta profili di rilevante novità rispetto alla normativa recata in precedenza dal decreto n. 124/1993.

In particolare, è stato chiesto di chiarire quali sono i presupposti per l'erogazione della predetta tipologia di riscatto, tenuto conto dell'ampiezza delle situazioni di cassa integrazione guadagni in astratto ipotizzabili, sia in termini di sospensione del rapporto di lavoro che di mera riduzione dell'orario, e della gravità delle altre situazioni che, al pari della cassa integrazione guadagni, danno titolo a beneficiare del riscatto parziale. Ciò, anche alla luce del generale sfavore, nell'ambito della previdenza complementare, verso il riscatto della posizione individuale, in quanto prestazione residuale ammessa in ipotesi particolari, differenziate anche sotto il profilo fiscale.

Al riguardo, al fine della ricostruzione del significato tecnico-giuridico da attribuire all'articolo 14, comma 2 lett. b) del decreto legislativo n. 252/2005, si reputa che debba tenersi in considerazione non solo la formulazione letterale della norma, ma anche la sua *ratio legis*, vale a dire il suo fondamento, scopo e funzione. Sotto entrambi i profili si può, infatti, ritenere che un fattore comune a tutte le ipotesi ivi contemplate (inoccupazione per un periodo di tempo non inferiore a 12 mesi e non superiore a 48 mesi, procedura di mobilità e cassa integrazione guadagni) possa senz'altro essere il verificarsi della cessazione del rapporto di lavoro.

Oltre che in base al dato letterale, tale interpretazione sembra, infatti, corretta avuto riguardo ai criteri di razionalità del sistema della previdenza complementare e di logicità del predetto complesso normativo, atteso che trova in tal modo giustificazione la previsione, da parte del legislatore, di un medesimo meccanismo di tutela (riscatto parziale agevolato fiscalmente, ai sensi del successivo comma 4) per fattispecie potenzialmente alquanto variegate, le quali vengono in tal modo ricondotte a criteri omogenei.

Il riscatto di cui alla predetta norma è, quindi, ammissibile ogniqualvolta intervenga la cessazione del rapporto di lavoro e questa sia stata preceduta dall'assoggettamento del

¹ Documento approvato dalla Commissione il 28 novembre 2008.

lavoratore interessato ad una procedura di cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria, indipendentemente dalla durata della procedura medesima.

Considerata la *ratio* della norma e le fattispecie ivi considerate, è, inoltre, da ritenersi consentito il riscatto per la predetta causale anche nel caso in cui, pur non intervenendo la cessazione del rapporto di lavoro, si determini, per effetto della cassa integrazione guadagni, una perdurante situazione di sospensione totale dell'attività lavorativa. Tale situazione risulta, infatti, più connaturale al fenomeno stesso della cassa integrazione guadagni, che non presuppone né determina necessariamente una cessazione del rapporto di lavoro, come invece si verifica nelle altre ipotesi contemplate dalla norma (inoccupazione e mobilità). La sospensione totale dell'attività lavorativa deve, comunque, perdurare per un arco di tempo significativo che, per analogia con le altre ipotesi, si reputa debba essere non inferiore a 12 mesi, affinché tale situazione possa risultare commisurabile alle altre fattispecie contemplate dalla norma.

Relativamente a questa seconda fattispecie, si reputa inoltre ammissibile che le forme pensionistiche complementari diano corso, ad esito dell'istanza pervenuta, alla liquidazione parziale della posizione degli iscritti, anche prima dell'avvenuta maturazione del periodo di 12 mesi di cassa integrazione guadagni, ogniqualvolta risulti definito *ex ante* il periodo di fruizione della cassa integrazione guadagni a zero ore e questo periodo risulti fissato in almeno 12 mesi.

Fermo restando che tutte le forme pensionistiche complementari sono tenute ad adeguarsi agli Orientamenti in oggetto con riferimento ai riscatti di prossima erogazione, si richiama l'attenzione delle predette forme circa l'esigenza che venga fornita adeguata informativa agli iscritti che chiedano il riscatto a proposito del relativo trattamento fiscale, in ragione del regime impositivo applicabile ai montanti maturati tempo per tempo, in modo da assicurare che la scelta compiuta sia pienamente consapevole anche con riguardo a tale profilo.

In sintesi, pertanto, il riscatto per cassa integrazione guadagni di cui all'articolo 14, comma 2 lett. b) del decreto n. 252/2005 deve essere consentito, da parte di tutte le forme pensionistiche complementari, nei seguenti casi:

- in presenza di cessazione dell'attività lavorativa preceduta da cassa integrazione guadagni;
- laddove, pur non intervenendo la cessazione del rapporto di lavoro, vi sia cassa integrazione guadagni a zero ore della durata di almeno 12 mesi.

A large, thick, dark red stylized graphic resembling the letter 'S' or a continuous curve, positioned in the background of the page.

**Calendario e modalità
versamento contributi
1°,2°,3° e 4° trimestre 2009**

VERSAMENTO CONTRIBUTI ARTIFOND

1° TRIMESTRE 2009

GENNAIO 2009						
L	M	M	G	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	
FEBBRAIO 2009						
l	m	m	g	v	s	d
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	12	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	
MARZO 2009						
l	m	m	g	v	s	d
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30	31					
APRILE 2009						
L	M	M	G	V	S	D
20 TERMINE ULTIMO PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI AD ARTIFOND RELATIVI AL 1° TRIMESTRE 2009 LUNEDI 20 APRILE 2009						

MODALITA'

Lunedì 20 aprile è il termine ultimo per il versamento dei contributo ad ARTIFOND relativi al 1° trimestre 2009

I versamenti dovranno essere effettuati sul conto corrente intestato ad ARTIFOND presso la SGSS SPA (già 2S Banca). Nel caso che il giorno 20 sia un sabato o un giorno festivo i versamenti dovranno essere effettuati con valuta del primo giorno lavorativo successivo.

1. La retribuzione convenzionale da prendere a base per il calcolo della contribuzione a carico del lavoratore e a carico dell'azienda è composta:

- dalla paga base;
- EDR;
- dalla indennità di contingenza calcolate sulla retribuzione oraria mensile convenzionale di 173 ore.

2. Sono escluse dal calcolo della contribuzione:

- Ore di lavoro straordinario;
- Festività retribuite cadenti in giornate non lavorative;
- Ex festività 4 novembre;
- Indennità sostitutiva di ferie, permessi per riduzione di orario ed ex festività non godute;
- Indennità di mancato preavviso;
- Assenze a qualsiasi titolo per le quali l'azienda non corrisponde né retribuzione né anticipazioni di trattamenti economici per conto di Enti terzi (ad es. INPS). Rientrano in questa fattispecie i permessi e le aspettative non retribuite, gli scioperi, il servizio di leva, etc...;
- Assenze per malattia ed infortunio cadenti fuori dalle fasce di trattamento economico contrattualmente previste;
- Assenze per maternità facoltativa.

3. Sono utili al calcolo della retribuzione convenzionale tutte le ore ordinariamente retribuite e/o indennizzate non comprese tra quelle in precedenza indicate ivi compreso l'utilizzo dello strumento contrattuale dalla «banca ore».

LA SCADENZA DEL 1° TRIMESTRE 2009

TIPOLOGIA ISCRIZIONE	TIPOLOGIA VERSAMENTI
Lavoratore già iscritto ad ARTIFOND al 31/12/2007	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/01/2009 - 31/03/2009; • Quota azienda per il periodo 01/01/2009 - 31/03/2009; • Quota TFR per il periodo 01/01/2009 - 31/03/2009
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a GENNAIO 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/02/2008 - 31/03/2009; • Quota azienda per il periodo 01/02/2008 - 31/03/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/03/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a FEBBRAIO 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/03/2008 - 31/03/2009; • Quota azienda per il periodo 01/03/2008 - 31/03/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/03/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a MARZO 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/03/2009; • Quota iscrizione: € 10,32
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND con il meccanismo del "TACITO ASSENSO"	<ul style="list-style-type: none"> • solo TFR (nel caso di lavoratore che non ha effettuato alcuna scelta, in ordine al conferimento del TFR in relazione a precedenti rapporti di lavoro, il TFR maturando viene conferito in maniera tacita ad ARTIFOND, a partire dal 7° mese successivo alla data di assunzione
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND solo con il TFR	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/03/2009;

FAC SIMILE BONIFICO BANCARIO - solo per chi non utilizza ancora la procedura web

ORDINE DI BONIFICO -

Spettabile

Banca _____

Agenzia _____

Indirizzo _____

Ordine di Bonifico

Con la presente Vi preghiamo di eseguire il seguente ordine di bonifico, addebitando il ns. c/c n. presso di Voi:

Dati Beneficiario

DENOMINAZIONE

ARTIFOND

Via di Santa Croce in Gerusalemme, 63 – 00185

Roma – cod.fisc.97168550586

Importo (in Euro)

Banca del beneficiario SGSS S.p.A. (già 2S BANCA)

ABI 03307

CAB 01719

Conto Corrente n. 000000020935

CIN U

IBAN IT/96/U/03307/01719/000000020935

Valuta beneficiario 20/04/2009

CAUSALE

Codice Azienda (inserire il codice assegnato dal Fondo all'azienda)

Ragione Sociale (max 40 caratteri)

Codice fiscale (max 11 caratteri)

Periodo competenza AAAATT (es: per il 1° trimestre 2009 scrivere 200901)

Distinti saluti.

Data _____

Firma e Indirizzo Richiedente _____

VERSAMENTO CONTRIBUTI ARTIFOND

2° TRIMESTRE 2009

APRILE 2009						
L	M	M	G	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			
MAGGIO 2009						
l	m	m	g	v	s	d
				1	2	3
4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17
18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31
GIUGNO 2009						
l	m	m	g	v	s	d
1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14
15	16	17	18	19	20	21
22	23	24	25	26	27	28
29	30					
LUGLIO 2009						
L	M	M	G	V	S	D
LUNEDI TERMINE ULTIMO PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI AD ARTIFOND RELATIVI AL 2° TRIMESTRE 2009						
LUNEDI 20 LUGLIO 2009						

MODALITA'

Lunedì 20 luglio è il termine ultimo per il versamento dei contributi ad ARTIFOND relativi al 2° trimestre 2009

I versamenti dovranno essere effettuati sul conto corrente intestato ad ARTIFOND presso la SGSS SPA (già 2S Banca). Nel caso che il giorno 20 sia un sabato o un giorno festivo i versamenti dovranno essere effettuati con valuta del primo giorno lavorativo successivo.

1. La retribuzione convenzionale da prendere a base per il calcolo della contribuzione a carico del lavoratore e a carico dell'azienda è composta:

- dalla paga base;
- EDR; - dalla indennità di contingenza calcolate sulla retribuzione oraria mensile convenzionale di 173 ore.

2. Sono escluse dal calcolo della contribuzione:

- Ore di lavoro straordinario;
- Festività retribuite cadenti in giornate non lavorative;
- Ex festività 4 novembre;
- Indennità sostitutiva di ferie, permessi per riduzione di orario ed ex festività non godute;
- Indennità di mancato preavviso;
- Assenze a qualsiasi titolo per le quali l'azienda non corrisponde né retribuzione né anticipazioni di trattamenti economici per conto di Enti terzi (ad es. INPS).

Rientrano in questa fattispecie i permessi e le aspettative non retribuite, gli scioperi, il servizio di leva, etc...;

- Assenze per malattia ed infortunio cadenti fuori dalle fasce di trattamento economico contrattualmente previste;
- Assenze per maternità facoltativa.

3. Sono utili al calcolo della retribuzione convenzionale tutte le ore ordinariamente retribuite e/o indennizzate non comprese tra quelle in precedenza indicate ivi compreso l'utilizzo dello strumento contrattuale dalla «banca ore».

LA SCADENZA DEL 2°TRIMESTRE 2009

TIPOLOGIA ISCRIZIONE	TIPOLOGIA VERSAMENTI
Lavoratore già iscritto ad ARTIFOND al 31/12/2008	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/04/2009 - 30/06/2009; • Quota azienda per il periodo 01/04/2009 - 30/06/2009; • Quota TFR per il periodo 01/04/2008 - 30/06/2009
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a APRILE 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/05/2009 - 30/06/2009; • Quota azienda per il periodo 01/05/2009 - 30/06/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/06/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a MAGGIO 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/06/2009 - 30/06/2009; • Quota azienda per il periodo 01/06/2009 - 30/06/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/06/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a GIUGNO 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/06/2009; • Quota iscrizione: € 10,32
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND con il meccanismo del "TACITO ASSENSO"	<ul style="list-style-type: none"> • solo TFR (nel caso di lavoratore che non ha effettuato alcuna scelta, in ordine al conferimento del TFR in relazione a precedenti rapporti di lavoro, il TFR maturando viene conferito in maniera tacita ad ARTIFOND, a partire dal 7° mese successivo alla data di assunzione
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND solo con il TFR	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/06/2009;

FAC SIMILE BONIFICO BANCARIO - solo per chi non utilizza ancora la procedura web

ORDINE DI BONIFICO -

Spettabile

Banca _____

Agenzia _____

Indirizzo _____

Ordine di Bonifico

Con la presente Vi preghiamo di eseguire il seguente ordine di bonifico, addebitando il ns. c/c n. presso di Voi:

Dati Beneficiario

DENOMINAZIONE

ARTIFOND

Via di Santa Croce in Gerusalemme, 63 – 00185

Roma – cod.fisc.97168550586

Importo (in Euro)

Banca del beneficiario SGSS S.p.A. (già 2S BANCA)

ABI 03307

CAB 01719

Conto Corrente n. 000000020935

CIN U

IBAN IT/96/U/03307/01719/000000020935

Valuta beneficiario 20/07/2009

CAUSALE

Codice Azienda (inserire il codice assegnato dal Fondo all'azienda)

Ragione Sociale (max 40 caratteri)

Codice fiscale(max 11 caratteri)

Periodo competenza AAAATT (es: per il 2° trimestre 2009 scrivere 200902)

Distinti saluti.

Data _____

Firma e Indirizzo Richiedente _____

VERSAMENTO CONTRIBUTI ARTIFOND

3° TRIMESTRE 2009

LUGLIO 2009						
L	M	M	G	V	S	D
		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30	31		
AGOSTO 2009						
l	m	m	g	v	s	d
					1	2
3	4	5	6	7	8	9
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27	28	29	30
31						
SETTEMBRE 2009						
l	m	m	g	v	s	d
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30				
OTTOBRE 2009						
L	M	M	G	V	S	D
TERMINE ULTIMO PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI AD ARTIFOND RELATIVI AL 3° TRIMESTRE 2009						
MARTEDI 20 OTTOBRE 2009						

MODALITA'

Martedì 20 ottobre è il termine ultimo per il versamento dei contributi ad ARTIFOND relativi al 3° trimestre 2009

I versamenti dovranno essere effettuati sul conto corrente intestato ad ARTIFOND presso la SGSS SPA (già 2S Banca). Nel caso che il giorno 20 sia un sabato o un giorno festivo i versamenti dovranno essere effettuati con valuta del primo giorno lavorativo successivo.

1. La retribuzione convenzionale da prendere a base per il calcolo della contribuzione a carico del lavoratore e a carico dell'azienda è composta:

- dalla paga base;
- EDR; - dalla indennità di contingenza calcolate sulla retribuzione oraria mensile convenzionale di 173 ore.

2. Sono escluse dal calcolo della contribuzione:

- Ore di lavoro straordinario;
- Festività retribuite cadenti in giornate non lavorative;
- Ex festività 4 novembre;
- Indennità sostitutiva di ferie, permessi per riduzione di orario ed ex festività non godute;
- Indennità di mancato preavviso;
- Assenze a qualsiasi titolo per le quali l'azienda non corrisponde né retribuzione né anticipazioni di trattamenti economici per conto di Enti terzi (ad es. INPS). Rientrano in questa fattispecie i permessi e le aspettative non retribuite, gli scioperi, il servizio di leva, etc...;
- Assenze per malattia ed infortunio cadenti fuori dalle fasce di trattamento economico contrattualmente previste;
- Assenze per maternità facoltativa.

3. Sono utili al calcolo della retribuzione convenzionale tutte le ore ordinariamente retribuite e/o indennizzate non comprese tra quelle in precedenza indicate ivi compreso l'utilizzo dello strumento contrattuale dalla «banca ore».

LA SCADENZA DEL 3°TRIMESTRE 2009

TIPOLOGIA ISCRIZIONE	TIPOLOGIA VERSAMENTI
Lavoratore già iscritto ad ARTIFOND al 31/12/2008	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/07/2009 - 30/09/2009; • Quota azienda per il periodo 01/07/2009 - 30/09/2009; • Quota TFR per il periodo 01/07/2009 - 30/09/2009
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a LUGLIO 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/08/2009 - 30/09/2009; • Quota azienda per il periodo 01/08/2009 - 30/09/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/09/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a AGOSTO 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/09/2009 - 30/09/2009; • Quota azienda per il periodo 01/09/2009 - 30/09/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/09/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a SETTEMBRE 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/09/2009; • Quota iscrizione: € 10,32
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND con il meccanismo del "TACITO ASSENSO"	<ul style="list-style-type: none"> • solo TFR (nel caso di lavoratore che non ha effettuato alcuna scelta, in ordine al conferimento del TFR in relazione a precedenti rapporti di lavoro, il TFR maturando viene conferito in maniera tacita ad ARTIFOND, a partire dal 7° mese successivo alla data di assunzione
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND solo con il TFR	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 30/09/2009;

FAC SIMILE BONIFICO BANCARIO - solo per chi non utilizza ancora la procedura web

ORDINE DI BONIFICO -

Spettabile

Banca _____

Agenzia _____

Indirizzo _____

Ordine di Bonifico

Con la presente Vi preghiamo di eseguire il seguente ordine di bonifico, addebitando il ns. c/c n. presso di Voi:

Dati Beneficiario

DENOMINAZIONE

ARTIFOND

Via di Santa Croce in Gerusalemme, 63 – 00185

Roma – cod.fisc.97168550586

Importo (in Euro)

Banca del beneficiario SGSS S.p.A. (già 2S BANCA)

ABI 03307

CAB 01719

Conto Corrente n. 000000020935

CIN U

IBAN IT/96/U/03307/01719/000000020935

Valuta beneficiario 20/10/2009

CAUSALE

Codice Azienda (inserire il codice assegnato dal Fondo all'azienda)

Ragione Sociale ... (max 40 caratteri)

Codice fiscale(max 11 caratteri)

Periodo competenza AAAATT (es: per il 3° trimestre 2009 scrivere 200903)

Distinti saluti.

Data _____

Firma e Indirizzo Richiedente _____

OTTOBRE 2009						
L	M	M	G	V	S	D
			1	2	3	4
5	6	7	8	9	10	11
12	13	14	15	16	17	18
19	20	21	22	23	24	25
26	27	28	29	30	31	
NOVEMBRE 2009						
l	m	m	g	v	s	d
						1
2	3	4	5	6	7	8
9	10	11	12	13	14	15
16	17	18	19	20	21	22
23	24	25	26	27	28	29
30						
DICEMBRE 2009						
l	m	m	g	v	s	d
	1	2	3	4	5	6
7	8	9	10	11	12	13
14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27
28	29	30	31			
GENNAIO 2010						
L	M	M	G	V	S	D
TERMINE ULTIMO PER IL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI AD ARTIFOND RELATIVI AL 4° TRIMESTRE 2009						
MERCOLEDI 20 GENNAIO 2010						

MODALITA'

Mercoledì 20 gennaio è il termine ultimo per il versamento dei contributi ad ARTIFOND relativi al 4° trimestre 2009

I versamenti dovranno essere effettuati sul conto corrente intestato ad ARTIFOND presso la SGSS SPA (già 2S Banca). Nel caso che il giorno 20 sia un sabato o un giorno festivo i versamenti dovranno essere effettuati con valuta del primo giorno lavorativo successivo.

1. La retribuzione convenzionale da prendere a base per il calcolo della contribuzione a carico del lavoratore e a carico dell'azienda è composta:

- dalla paga base;
- EDR; - dalla indennità di contingenza calcolate sulla retribuzione oraria mensile convenzionale di 173 ore.

2. Sono escluse dal calcolo della contribuzione:

- Ore di lavoro straordinario;
- Festività retribuite cadenti in giornate non lavorative;
- Ex festività 4 novembre;
- Indennità sostitutiva di ferie, permessi per riduzione di orario ed ex festività non godute;
- Indennità di mancato preavviso;
- Assenze a qualsiasi titolo per le quali l'azienda non corrisponde né retribuzione né anticipazioni di trattamenti economici per conto di Enti terzi (ad es. INPS). Rientrano in questa fattispecie i permessi e le aspettative non retribuite, gli scioperi, il servizio di leva, etc...;
- Assenze per malattia ed infortunio cadenti fuori dalle fasce di trattamento economico contrattualmente previste;
- Assenze per maternità facoltativa.

3. Sono utili al calcolo della retribuzione convenzionale tutte le ore ordinariamente retribuite e/o indennizzate non comprese tra quelle in precedenza indicate ivi compreso l'utilizzo dello strumento contrattuale dalla «banca ore».

LA SCADENZA DEL 4°TRIMESTRE 2009

TIPOLOGIA ISCRIZIONE	TIPOLOGIA VERSAMENTI
Lavoratore già iscritto ad ARTIFOND al 31/12/2008	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/10/2009 - 31/12/2009; • Quota azienda per il periodo 01/10/2009 - 31/12/2009; • Quota TFR per il periodo 01/10/2009 - 31/12/2009
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a OTTOBRE 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/11/2009 - 31/12/2009; • Quota azienda per il periodo 01/11/2009 - 31/12/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/12/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a NOVEMBRE 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota aderente per il periodo 01/12/2009 - 31/12/2009; • Quota azienda per il periodo 01/12/2009 - 31/12/2009; • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/12/2009; • Quota iscrizione € 10,32.
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND a DICEMBRE 2009	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/12/2009; • Quota iscrizione: € 10,32
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND con il meccanismo del "TACITO ASSENSO"	<ul style="list-style-type: none"> • solo TFR (nel caso di lavoratore che non ha effettuato alcuna scelta, in ordine al conferimento del TFR in relazione a precedenti rapporti di lavoro, il TFR maturando viene conferito in maniera tacita ad ARTIFOND, a partire dal 7° mese successivo alla data di assunzione
Lavoratore che ha aderito ad ARTIFOND solo con il TFR	<ul style="list-style-type: none"> • Quota TFR per il periodo che decorre dalla data adesione al 31/12/2009;

FAC SIMILE BONIFICO BANCARIO - solo per chi non utilizza ancora la procedura web

ORDINE DI BONIFICO -

Spettabile

Banca _____

Agenzia _____

Indirizzo _____

Ordine di Bonifico

Con la presente Vi preghiamo di eseguire il seguente ordine di bonifico, addebitando il ns. c/c n. presso di Voi:

Dati Beneficiario

DENOMINAZIONE

ARTIFOND

Via di Santa Croce in Gerusalemme, 63 – 00185

Roma – cod.fisc.97168550586

Importo (in Euro)

Banca del beneficiario SGSS S.p.A. (già 2S BANCA)

ABI 03307

CAB 01719

Conto Corrente n. 000000020935

CIN U

IBAN IT/96/U/03307/01719/000000020935

Valuta beneficiario 20/01/2010

CAUSALE

Codice Azienda

(inserire il codice assegnato dal Fondo all'azienda)

Ragione Sociale (max 40 caratteri)

Codice fiscale (max 11 caratteri)

Periodo competenza AAAATT (es: per il 4° trimestre 2009 scrivere 200904)

Distinti saluti.

Data _____

Firma e Indirizzo Richiedente _____