





Indice dei contenuti

1	INTR	ODUZIONE	;
1.1	Def	inizioni ed Acronimi	j
2	ΑΤΤΟ	RI DEL PROCESSO 8	;
3	MODA	ALITÀ DI ACCESSO9	•
3.1	Acc	esso Operatore del Contact Center10)
3.2	Pin	on-line e Pin Dispositivo10)
3.3	Org	anizzazione delle maschere11	Į
4	DESC	RIZIONE DEL PROCESSO12	2
5	FUNZ	IONALITA' DEL SISTEMA13	;
5.1	Fun	zionalità15	;
5	.1.1	Informazioni	;
5	.1.2	Inserimento domanda15	;
5	.1.3	Ricerca assistito16	j
5	.1.4	Scelta titolarità16	j
5	.1.5	TITOLARE - Inserimento Domanda	\$
5	.1.6	TITOLARE - Consultazione domande	;
5	.1.7	EREDE - Inserimento Domanda	2
5	.1.8	EREDE - Consultazione domande	2



Indice delle figure

Figura 1 – Servizi Online INPS	9
Figura 2 – Messaggio Pin On-Line	11
Figura 3 – MODELLO GRAFICO DELLE MASCHERE	11
Figura 4 – MENU FUNZIONALE (CITTADINO/AVVOCATO)	
Figura 5 – MENU FUNZIONALE (PATRONATO)	
Figura 6 – ACQUISIZIONE – RICERCA DELL'ASSISTITO	
Figura 7 – ACQUISIZIONE – SCELTA TIPOLOGIA RICHIEDENTE	17
Figura 8 – TITOLARE - DATI ANAGRAFICI	
Figura 9 – TITOLARE - ALTRE INFORMAZIONI E RECAPITI	
FIGURA 10 – TITOLARE – RICERCA AZIENDA E DATI LAVORATIVI	
FIGURA 11 - TITOLARE - INDIVIDUAZIONE AZIONE ESECUTIVA	
Figura 12 – TITOLARE – DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA	
Figura 13 – TITOLARE – DATI DOMANDA	
Figura 14 – TITOLARE – DICHIARAZIONI (1° CASO: ANTICIPO DEL TFR)	
Figura 15 – TITOLARE – DICHIARAZIONI (2° CASO: CESSIONE DEL TFR)	
Figura 16 – TITOLARE – DICHIARAZIONI PER CREDITI DI LAVORO	26
Figura 17 – TITOLARE – PREVIDENZA COMPLEMENTARE	
Figura 18 – TITOLARE -INFORMATIVA PRIVACY	28
Figura 19 – TITOLARE – RIEPILOGO DOMANDA	29
Figura 20 – TITOLARE – FLENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE	31
Figura 21 - TITOLARE - ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE	32
Figura 22 - TITOLARE - DOMANDA CONFERMATA	
Figura 22 - TITOLARE - BICEVIITA DI PRESENTAZIONE	3/
Figura 24 - TITOLARE - LISTA DOMANDE	
Figure 25 - TITOLARE - DETTACI TO DATI ANACEAETCI	
Figura 26 - TITOLARE - DETTAGLIO DATI ANAGRAFICI	
Figura 28 - TITOLARE - DETTACLIO DATI ENVIRATIVI	
Figura 29 - TITOLARE DETRICIÓ DATI FRESTALIONE	
Figura 20 - FREDE - DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE	
Figura 31 - FREDE - BICEPCA LAVORATORE DECEDUTO	
Figura 32 - FREDE - DATI ANAGRAFICI LAVORATORE DECEDUTO	
Figura 32 - FREDE - ALTRE INFORMATION E RECARITE RICHTEDENTE	
FIGURA 34 – EREDE – RICEPCA AZIENDA E DATI I AVOPATIVI	
Figure 35 - FREDE - DICHIADAZIONI	
Figura 36 – FREDE – DATI DOMANDA	
Figure 37 – EREDE – DICHIAPAZIONI (1° CASO: ANTICIPO DEL TER DEL LAVOPATORE DECEDUTO)	
Figura 38 – FREDE – DICHIARAZIONI (2º CASO: CESSIONE DEL TER DEL LAVORATORE DECEDUTO)	
Figura 39 – EREDE – DICHIARAZIONI (2º CASO: ACCONTO SUL TER DEL LAVORATORE DECEDUTO)	
Figura 60 - FREDE - DICHIARAZIONI (6 CASOF ACCONTO SOL TIR DEL ENVORTORE DECEDOTO)	
Figure 40 EREDE DICHTARAZIONT FER CREDITI DI EAVORO	
Figura 42 - FREDE - DEVIDENZA COMPLEMENTADE	
Figura 43 – FREDE - INFORMATIVA PRIVACY	
Figura 44 – FREDE – RIEPTI OGO DOMANDA	
Figure 45 – FREDE – FLENCO DOCUMENTI DA ALLEGADE	
Figura 46 - FREDE - ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGADE	
Figura 47 - FREDE - DOMANDA CONFERMATA	رو ۵۸
Figura 48 - FREDE - RICEVIITA DI PRESENTAZIONE	
Figure 40 - FREDE - DATE ANAGRAFICE	01 62
I IYWIW TY LILLUL VALLANAURAFICI	



Figura 50 – EREDE - DETTAGLIO DATI DELLA DOMANDA	64
Figura 51 – EREDE - DETTAGLIO DATI LAVORATIVI	
Figura 52 – EREDE - DETTAGLIO DATI PRESTAZIONE	
Figura 53 – EREDE – LISTA DOCUMENTI	67



INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale

TABELLA DELLE VERSIONI

Versione	Data	Paragrafo	Descrizione delle modifiche apportate
1.0	10/05/2012	NA	Nascita del documento
1.1	24/09/2012	PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Eliminata l'acquisizione dell'IBAN del Fondo
2.0	05/04/2013	Scelta titolarità (<u>NEW</u>) Ricerca Lavoratore Richiedente (<u>NEW</u>) Dati anagrafici Lavoratore richiedente (<u>NEW</u>) Gestione Recapiti (<u>MOD</u>) Dati lavorativi (<u>MOD</u>) Pagamenti richiesti (<u>MOD</u>) Riepilogo dei dati inseriti (<u>MOD</u>) Lista domande (<u>MOD</u>) VISUALIZZAZIONE DETTAGLIO DOMANDA PRESENTATA COME TITOLARE (<u>MOD</u>) VISUALIZZAZIONE DETTAGLIO DOMANDA PRESENTATA COME EREDE (<u>NEW</u>)	Gestione eredi e titolarità
2.1	09/09/2013	DATI LAVORATIVI (AZIENDA NON AGRICOLA) (MOD) DATI LAVORATIVI (AZIENDA AGRICOLA) (NEW) DATI LAVORATIVI (ALTRO) (NEW)	Aggiunta la gestione delle aziende agricole e altro datore di lavoro
2.1	09/09/2013	DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA (<u>NEW</u>)	Aggiunte la fase di acquisizione delle dichiarazioni sostitutive
2.1	09/09/2013	RICERCA TITOLARE (MOD)	Aggiunto pulsante di navigazione
2.1	09/09/2013	ALTRE INFORMAZIONI E RECAPITI (MOD)	Variazione controlli di obbligatorietà
2.2	03/02/2014	NA	Revisione generale del documento
3.0	14/10/2015	NA	Revisione generale del documento



1 INTRODUZIONE

Il servizio in esame consente l'acquisizione On-line delle domande di **Fondo di garanzia**, direttamente dalle persone interessate, o da un proprio rappresentante, semplicemente collegandosi al sito Internet dell'Istituto (www.inps.it).

Infatti, tutti i cittadini aventi i requisiti necessari, potranno collegarsi a tale sito e, previa identificazione (impostazione delle credenziali di autenticazione, quali codice fiscale e PIN), potranno inserire tutti i dati necessari alla compilazione del modulo: tale attività, verrà facilitata mediante l'impostazione automatica di tutte le informazioni che è possibile reperire negli archivi informatici dell'Istituto.

Per fare ciò, in alternativa, possono rivolgersi anche:

- ad un patronato, che darà tutta l'assistenza necessaria e si collegherà al sito con il PIN del patronato per inoltrare la richiesta di pagamento
- ad un proprio rappresentante legale (avvocato): quest'ultimo, infatti, utilizzando il proprio PIN rilasciato dall'Istituto per il suo ruolo professionale, potrà operare al posto dell'assistito
- al Contact Center, che potrà dare l'assistenza telefonica ed inoltrare la domanda in vece del cittadino utilizzando le credenziali di quest'ultimo.

Termine o	Descrizione		
ARCA	Archivio Anagrafico		
CF	Codice fiscale		
Check-box	In informatica, un checkbox è un controllo grafico con cui l'utente può effettuare selezioni multiple. Solitamente, i checkbox sono mostrati sullo schermo come dei quadrati che possono contenere spazio bianco (quando non sono selezionati), segno di spunta (quando sono selezionati) o un quadrato (indeterminato). Adiacente al checkbox è solitamente mostrata una breve descrizione: per invertire lo stato (selezionato/non selezionato) del checkbox è sufficiente cliccare sul riguadro o sulla descrizione		
combo-box	In informatica, un Combo box (in italiano casella combinata) è un controllo grafico (widget) che permette all'utente di effettuare una scelta scrivendola in una casella di testo o selezionandola da un elenco.		
Contact Center (CC)	Il contact center è un call center evoluto che integra le funzionalità di telecomunicazione con i sistemi informativi, aggiungendo all'utilizzo del mezzo telefonico altri strumenti/canali di comunicazione, quali: lo sportello fisico, la posta, il fax, la mail, il web, le messaggerie su telefoni cellulari.		
COVIP	Commissione di vigilanza sui Fondi Pensione . E' l'autorità amministrativa indipendente avente il compito di vigilare sul buon funzionamento del sistema dei fondi pensione, a tutela degli aderenti e dei loro risparmi destinati a previdenza complementare		
Domanda in	Una domanda viene considerata in bozza qualora sia stata inserita sulla base		

1.1 Definizioni ed Acronimi



Termine o	Descrizione				
acronimo					
bozza	dati di sistema, ma non è ancora stata protocollata, per cui potrà essere sia				
	completata e protocollata (quindi inviata alle procedure di istruttoria), sia				
	cancellata.				
Inps	Istituto Nazionale Previdenza Sociale				
Patronato	Il patronato è un istituto che esercita la funzione di rappresentanza e tutela in				
	favore dei lavoratori, pensionati e di tutti i cittadini presenti sul territorio dello				
	stato.				
PIN	Il codice PIN (dall'acronimo inglese Personal Identification Number) è una				
	seguenza di caratteri numerici usata solitamente per verificare che la persona				
	che utilizza un dispositivo sia effettivamente autorizzata a compiere quella				
	operazione in quanto proprietaria del dispositivo				
Radio	In informatica un Radio button (o option button) è un controllo grafico che				
button	consente all'utente di effettuare una scelta tra un predefinito set di opzioni (due				
	o più).				
	Il nome deriva dai pulsanti presenti sulle autoradio che permettono la scelta tra				
	stazioni radio preselezionate				
TFR	Trattamento di Fine Rapporto				



2 ATTORI DEL PROCESSO

I principali attori del servizio sono di seguito elencati:

- **Titolare**: è la persona che ha maturato fisicamente il diritto a percepire gli importi richiesti.
- **Erede**: si tratta della persona che può chiedere il pagamento degli importi maturati in sostituzione del Titolare, qualora quest'ultimo sia deceduto
- **Patronato**: ente autorizzato dall'Istituto, al quale si rivolge il richiedente (Titolare o erede) per avere assistenza ed aiuto nella presentazione della telematica della domanda
- Avvocato: persona fisica, rappresentante legale del richiedente
- Operatore di Contact Center



3 MODALITÀ DI ACCESSO

L'accesso alle funzioni avviene a partire dal sito INPS a partire dalla sezione "*Servizi On-line*" presenti sulla Home Page del sito.

	Open Data Inps Il portale INPS si arricchisce della nuova sezione Open Data con dati liberamente accessibili.	
 Servizi per il cittadino 	In Evidenza	
Elenco di tutti i Servizi	 Sgravio contributivo contrattazione 	
Per tipologia di utente	Data: 04/05/2012	
 Servizi Telematizzati 	Presentazione domande di CIG in	
 Applicazioni Mobile 	Data: 27/04/2012	
11 PIN online	Domande telematiche Gestione Data: 10/04/2012	

Figura 1 – SERVIZI ONLINE INPS

Il link di attivazione del servizio è inserito nelle sezioni specifiche di competenza delle tipologie di utenza cui si rivolge; in particolare,

- **Cittadino:** bisogna selezionare il seguente percorso:
 - "Servizi on line Servizi per il cittadino"
 - identificazione con immissione credenziali di riconoscimento (Codice fiscale e PIN)
 - o "Invio domande di prestazioni a sostegno del reddito".
- Patronato: bisogna selezionare il seguente percorso:
 - "Servizi on line Per tipologie di utente"
 - "Patronati Domanda Fondo Garanzia"
 - identificazione con immissione credenziali di riconoscimento (Codice fiscale e PIN)
- **Avvocato:** bisogna selezionare il seguente percorso:
 - "Servizi on line Per tipologie di utente"
 - "Aziende, consulenti e professionisti Domanda Fondo Garanzia"
 - identificazione con immissione credenziali di riconoscimento (Codice fiscale e PIN)



3.1 Accesso Operatore del Contact Center

Qualora l'utente collegato al servizio sia di tipo **Operatore del Contact Center**, l'accesso al servizio avviene attraverso una applicazione internet messa a sua disposizione.

In particolare all'atto della chiamata del cittadino richiedente, effettua le seguenti azioni:

- Compila un Ticket con le informazioni del richiedente e della prestazione
- Richiama il servizio
- Inserire i dati di identificazione del richiedente (Codice fiscale e parte del PIN)

3.2 Pin on-line e Pin Dispositivo

Qualora l'utente collegato al servizio sia di tipo **Cittadino o Operatore del Contact Center**, affinché la domanda in esame possa essere accolta, è necessario che la richiesta sia inoltrata con **PIN dispositivo**, come previsto dalla circolare INPS N. 50 del 15/03/2011 che ha per oggetto "*Nuove modalità di presentazione delle domande online attraverso PIN dispositivo*".

Il servizio in esame, al momento dell'attivazione, è in grado di riconoscere automaticamente la tipologia di PIN con cui si è fatto accesso; qualora esso non sia della tipologia richiesta (ma sia di tipo On-Line), invia un messaggio di warning che spiega dettagliatamente la situazione riscontrata, consentendo comunque l'acquisizione della domanda e ricordando che affinché la richiesta che si sta inoltrando possa essere accolta, si deve procedere al cosiddetto *`rafforzamento del PIN'*, secondo le modalità previste dall'Istituto.

Di seguito si riporta il messaggio inviato nel caso in cui venga riscontrato l'utilizzo di un PIN di tipo On-line:





Figura 2 – MESSAGGIO PIN ON-LINE

3.3 Organizzazione delle maschere

Le maschere del servizio oggetto del presente documento hanno una struttura grafica ben definita, come mostrato nella figura che segue:



Figura 3 – MODELLO GRAFICO DELLE MASCHERE

Essa è composta delle seguenti sezioni:

- 1) **Testata:** parte fissa per tutte le pagine.
- Menu funzionale: in esso viene mostrato l'elenco delle funzionalità disponibili, raggruppate per macrofunzionalità. Contiene i link di attivazione delle funzionalità dedicate alla lavorazione delle Domande oggetto del suddetto servizio.
- 3) **Area Dati:** è la parte centrale della pagina dedicata alla specifica funzionalità che l'utente ha selezionato. Nell'intestazione del riquadro, viene riportata sempre la dicitura della funzionalità sulla quale si sta lavorando.



4 DESCRIZIONE DEL PROCESSO

L'attività di **compilazione della Domanda di Fondo di Garanzia** verrà facilitata mediante l'impostazione automatica di tutte le informazioni che è possibile reperire negli archivi informatici dell'Istituto.

Essa è organizzata mediante la compilazione di diverse pagine navigazionali che verranno descritte successivamente negli appositi paragrafi interni al processo di acquisizione.

Il richiedente avrà la possibilità di acquisire la domanda in modo parziale, in tempi diversi, e di ufficializzarla in modo esplicito solo alla fine del processo.

Il sistema manterrà in memoria i dati di tale "**bozza**"; di conseguenza, al successivo ingresso alla funzionalità, viene data la possibilità di **completarla** (con i dati mancanti) o di **eliminarla ed inserirla** ex-novo.

Nel caso in cui il richiedente voglia recuperare la domanda in bozza, il sistema ricaricherà le pagine con i dati precedentemente acquisiti.

Si fa presente che la bozza sarà mantenuta dal sistema **solo per 60 giorni,** come da avviso riportato nella Home Page.



5 FUNZIONALITA' DEL SISTEMA

Le funzionalità del sistema, come già detto, vengono attivate mediante il menu funzionale posto alla sinistra della maschera.

Tale menu, cambia a seconda della tipologia di utente collegato; in particolare,

Cittadino/Contact Center/Avvocato: è costruito con struttura ad albero ed ha il seguente aspetto:

Fondo Garan	izia
Informazion	i.
Inserimento	domanda
Lista doman	de inviate
Altri servizi	
Uscita	

Figura 4 – MENU FUNZIONALE (CITTADINO/AVVOCATO)

Patronato: l'accesso alle funzionalità avviene attraverso la seguente pagina:



Figura 5 – MENU FUNZIONALE (PATRONATO)

Le funzionalità messe a disposizione sono le seguenti:

• Informazioni (Solo per Cittadino, Avvocato, Contact Center):



- Pagina riportante l'informativa sulla Prestazione in esame, quali ad esempio: Di cosa si tratta, A chi spetta, Cosa spetta, come presentare la domanda, etc..
- Inserimento Domanda
 - Funzione di Acquisizione ed invio dei dati della domanda
- Consultazione Domande
 - Funzione di visualizzazione delle domande già eventualmente inoltrate all'Istituto dal medesimo soggetto richiedente.
- Altri servizi (Solo per Cittadino, Avvocato, Contact Center)

 Riporta al menu dello Sportello Virtuale del Cittadino
- Uscita (Solo per Cittadino, Avvocato, Contact Center)
 - Consente la chiusura della pagina web.



5.1 Funzionalità

Di seguito viene riportata la descrizione delle funzioni disponibili all'utente collegato.

5.1.1 Informazioni

All'interno della voce di menu, vengono presentate le pagine informative relative alle Domande della suddetta tipologia.

In essa vengono riepilogate le seguenti informazioni:

- 1) A chi spetta/non spetta la prestazione
- 2) Requisiti di accesso
- 3) Cosa spetta
- 4) Modalità di pagamento

5.1.2 Inserimento domanda

Attivando l'omonima voce di menu, si attiva il flusso di acquisizione della domanda di Fondo Garanzia.

Verrà presentata una serie di pagine da compilare con le informazioni necessarie alla stesura completa della richiesta.

Ogni pagina contiene un set di informazioni autoconsistenti; al passaggio da una pagina all'altra della navigazione il servizio, a seguito della verifica della correttezza dei dati forniti, provvede a salvarli consolidando la domanda in corso.

In alcuni momenti della lavorazione, la compilazione prevede automaticamente l'instradamento di un percorso differente a seconda delle richieste effettuate: questo per agevolare l'utente nell'attività in corso e richiedere soltanto le informazioni effettivamente necessarie in relazione alla situazione contingente.

Solo al termine della compilazione, viene presentato un riepilogo di tutte le principali informazioni acquisite: a questo punto, l'utente potrà decidere se confermare la domanda e presentarla ufficialmente all'Istituto, oppure sospendere la compilazione (ed eventualmente riprenderla in un secondo momento).



5.1.3 Ricerca assistito

Qualora l'utente collegato sia un **Avvocato**, oppure un **Patronato**, cliccando sulla voce di menu "**Acquisizione Domanda**", viene presentata la seguente pagina.

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.	📩 Manuale
Indicare il codice fiscale per il richiedente	
Codice fiscale:	
	AVANTI 📫
Figura 6 – ACQUISIZIONE – RICERCA DELL'ASSISTITO	

Essa consente di ricercare negli archivi anagrafici dell'Istituto del soggetto assistito, per il quale l'utente collegato vuole acquisire una domanda di Fondo di Garanzia.

La ricerca viene effettuata mediante il suo codice fiscale.

Qualora viene riscontrato qualche problema sulla posizione indicata (ad esempio, il soggetto non risulta censito nell'anagrafica dell'istituto, viene bloccata la navigazione del servizio, inviando un messaggio di errore esplicativo; in caso contrario, viene presentata la pagina successiva, che consente di dichiarare la titolarità dell'assistito

5.1.4 Scelta titolarità

Nel caso di utente Cittadino, cliccando sulla voce di menu "**Acquisizione Domanda**", viene presentata direttamente la seguente pagina che consente di dichiarare con quale ruolo si vuole presentare la domanda.

La pagina viene mostrata nella figura che segue:



Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (artt. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.	📩 Manuale
E' possibile scegliere di compilare la domanda come:	
 Lavoratore richiedente Erede 	

Figura 7 – ACQUISIZIONE – SCELTA TIPOLOGIA RICHIEDENTE

Essa consente di stabilire chi è il soggetto che presenta la domanda (lavoratore richiedente - titolare del diritto -,oppure un suo legittimo erede).

Il pulsante di navigazione **Avanti** si abilita SOLO dopo aver effettuato la scelta. La navigazione cambia a seconda della scelta, in quanto saranno differenti le informazioni previste dalla normativa a seconda delle due situazioni.

In pratica, qualora il richiedente sia anche il **Lavoratore richiedente (Titolare)**, viene prospettata la pagina contenente le informazioni anagrafiche dello stesso; al contrario, qualora invece esso sia l'**erede**, obbligatoriamente dovrà successivamente dichiarare il nominativo del titolare del diritto, ricercandolo sugli archivi dell'Istituto.

Trattandosi di due percorsi di acquisizione differenti, verranno descritti separatamente ed indipendentemente.



5.1.5 TITOLARE - Inserimento Domanda

5.1.5.1 TITOLARE - Dati anagrafici

Viene presentata la seguente pagina di visualizzazione dei relativi dati anagrafici e di residenza.

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di 🔁 Manuale cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92. Dettaglio Dati Anagrafici XXXXXXXXX Nome XXXXXXXXX Cognome Codice Fiscale XXXXXXXXX XXXXXXXXX Cognome Stato Civile VEDOVO/A Acquisito Data di Nascita Sesso F XX/XX/XXXX Comune di Nascita XXXXXXXXX Provincia XXXXXXXXX Stato ITALIA Cittadinanza ITALIANA Per modificare l'indirizzo di residenza utilizzare la funzione esterna variazione dell'indirizzo di residenza presente nei Servizi per l'utente Cittadino. Dettaglio Indirizzo Tipo Indirizzo RESIDENZA (ITALIA) Indirizzo XXXXXXXXX Cap XXXXXXXXX

F		
Comune	XXXXXXXX	
Frazione	XXXXXXXX	
Stato	ITALIA	
	AVANTI	

Figura 8 – TITOLARE - DATI ANAGRAFICI

Tali dati vengono recuperati automaticamente dall'archivio anagrafico ufficiale dell'Istituto.

Le informazioni visualizzate non sono modificabili.



5.1.5.2TITOLARE - Gestione Recapiti ed altre informazioni

Tale pagina consente la definizione delle informazioni di recapito, quali telefono, cellulare e/o email; inoltre consente la selezione della Sede INPS di competenza della domanda tra quelle proposte.

La lista delle sedi INPS viene popolata in base all'indirizzo del richiedente.

Di seguito viene riportata l'immagine della pagina che realizza tale funzione:

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.				
	Recapiti			
Telefono				
Cellulare				
E-mail				
Altr	e informazioni			
Sede di competenza *		-		
I campi contrassegnati con * sono obbligatori				
		avanti 🖕		

Figura 9 – TITOLARE - ALTRE INFORMAZIONI E RECAPITI

Per la continuazione dell'acquisizione dei dati della domanda esame **non è obbligatorio** inserire necessariamente alcun recapito del richiedente, mentre è **obbligatoria** l'individuazione della sede di competenza della domanda.

La compilazione è facilitata da menu a tendina e note a pie' pagina che indicano, per esempio, quali sono i campi obbligatori.

5.1.5.3 **TITOLARE** - Ricerca azienda e acquisizione dati lavorativi

La suddetta funzione consente la selezione del datore di lavoro e l'imputazione dei dati relativi al rapporto di lavoro in relazione al quale l'utente sta inoltrando la richiesta.



La pagina che la realizza è riportata nella figura che segue:

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.							
	Dati a	zienda					
Matricola:(**)		Partita IVA:(**)					
Codice fiscale:(**)		RICERCA 📫					
Ragione sociale:(*)							
	Sede l	egale:					
Indirizzo:(*)		Provincia:(*)					
Comune:(*)		CAP:(*)					
Procedura concorsuale cui	è sottoposta l'azienda:(*)		•				
	Dati relativi al ra	pporto di lavoro					
Data di assunzione:(*)	(gg/mm/aaaa)	Data licenziamento/dimissioni: (*)	(gg/mm/aaaa)				
Quali	ifica:	-					
Tipologia di	contratto:		▼				
I campi contrassegnati c Deve essere inserito alme	on * sono obbligatori eno uno dei campi contrass	egnati con **	AVANTI 📫				

FIGURA 10 - TITOLARE - RICERCA AZIENDA E DATI LAVORATIVI

Le informazioni del datore di lavoro verranno ricercate negli archivi dell'Istituto (mediante l'imputazione di almeno uno dei dati previsti; Matricola azienda, Partita iva, Codice fiscale), in quanto per poter proseguire con l'acquisizione della domanda, è necessario che tale azienda sia censita in essi: la maschera, quindi, verrà popolata automaticamente con i dati riscontrati.

Si precisa che le informazioni richieste variano a seconda della specifica procedura concorsuale cui è sottoposta l'azienda in esame; in particolare, qualora il datore di lavoro non sia soggetto a procedura individuale, oppure si tratta di una esecuzione individuale, dovrà essere dichiarata anche l'azione esecutiva intrapresa, come riportato di seguito:



Procedura concorsuale cui è sottoposta l'azienda:(*)	Datore di lavoro non soggetto a procedura co 🔻
Azione esecutiva individuale intrapresa:(*)	 Pignoramento mobiliare presso i locali dell'azienda; Pignoramento mobiliare presso l'abitazione del datore di lavoro; Pignoramento immobiliare; Eredità giacente (Fondo potrà intervenire soltanto al termine della liquidazione, se il credito del lavoratore è rimasto in tutto o in parte insoddisfatto per incapienza dei beni ereditari, a condizione che il credito sia stato riconosciuto in un titolo esecutivo).

Le azioni esecutive necessarie per dimostrare l'insufficienza delle garanzie patrimoniali del datore di lavoro sono:

- Pignoramento mobiliare presso i locali dell'azienda e presso il luogo di residenza del datore di lavoro se imprenditore individuale.
- Pignoramento mobiliare presso i locali dell'azienda e presso la residenza di tutti coloro che rispondono illimitatamente delle obbligazioni sociali, in caso di società di persone.
- Pignoramento mobiliare presso la sede della società (legale ed operativa se diverse).
- Pignoramento immobiliare (in tutti i casi se il lavoratore non dimostra l'impossibilità, o l'inutilità di tale azione allegando la visura o il certificato della Conservatoria dei registri immobiliari dei luoghi di nascita e di residenza del datore di lavoro, da cui risulti, rispettivamente, che lo stesso non è titolare di beni immobili o che gli stessi sono gravati da ipoteche in misura superiore al valore del bene).

FIGURA 11 - TITOLARE - INDIVIDUAZIONE AZIONE ESECUTIVA

5.1.5.4 TITOLARE – Dichiarazione sostitutiva

Questa pagina viene prospettata solo se la procedura concorsuale selezionata è una delle seguenti:

• Fallimento, liquidazione coatta amministrativa, amministrazione straordinaria:



	Dichiarazione sostitutiva
CHIARO:	
	Di essere stato ammesso al n. dello stato passivo relativo alla procedura concorsuale aperta nei confronti del datore di lavoro;
	Che il mio credito non è stato oggetto di opposizione o impugnazioni di cui all'art. 98 LF;
	Di aver ricevuto in data (gg/mm/aaaa) la comunicazione del responsabile della procedura concorsuale (art. 97 LF ; art. 209 LF per la l.c.a.) relativa all'esito del procedimento di accertamento del passivo.
Ai sensi essere p	del art. 2, comma 2, della L. 297/82 in caso di opposizione o impugnazione del credito del richiedente la domanda pu resentata dopo la pubblicazione del decreto che decide sulla questione
INDIET	RO AVANTI E

Il pulsante navigazionale si attiva SOLO dopo aver spuntato le dichiarazioni obbligatorie.

5.1.5.5 TITOLARE – dati domanda

La suddetta funzione consente di acquisire le richieste che si vuole effettuare ed è sempre presentata indipendente dai dati precedentemente forniti e/o dalle scelte effettuate.

Le informazioni previste cambiano a seconda delle dichiarazioni/richieste avanzate in essa, in particolare:

- Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento del TFR (art. 2 L. 297/82): bisogna fornire l'importo richiesto
- Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei crediti di lavoro, diversi dal TFR, maturati negli ultimi tre mesi del rapporto: bisogna fornire sia l'importo richiesto che il periodo di riferimento
- Intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92: se selezionata sono essa, non è necessario fornire altri dati, e non è obbligatorio fornire l'IBAN.

Si precisa che le tre richieste non sono mutuamente esclusive, ma possono essere richieste entrambe (almeno una).

Nella immagine che segue viene mostrato un esempio di richiesta:



Dati domanda CHIEDO: □ L'intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei TFR (art. 2 L. 297/82). CHIEDO: □ L'intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei crediti di lavoro, diversi dal TFR, maturati negli ultimi tre mesi del rapporto (art. 1 e 2 d.lgs. 80/92). Importo richiesto (*)0,00 nel periodo: dal (gg/mm/aaaa) Il periodo coperto dalla garanzia del Fondo corrisponde agli ultimi tre mesi del rapporto rientranti nei dodici mesi che precedono: La data di provvedimento di apertura della procedura concorsuale, o, se necessario, la data della domanda di apertura della stessa o la data del deposito in Tribunale del ricorso per il riconoscimento dei crediti per i quali si chiede l'intervento del Fondo (se il rapporto è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale); La data di deposito in tribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavoro (se il datore di lavoro non è soggetto a procedura concorsuale); La data del porvvedimento di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio, di revoca dell'autorizzazione all'oportura della procedura). Se La cessazione del rapporto di lavora è intervenuta durante la continuazione dell'attività dell'impresa, i dodici mesi dovranno essere calcolatia partire della dota di licenziamento o di dimissioni del lavoratore. CHIEDO: ✓ □ Vintervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5	Domanda di inter di lavoro (art. 1 e cui all'art. 5 del d	vento del Fondo di garanzia 2 del d.lgs. 80/92) e del Fo .lgs. 80/92.	di cui all'art. 2 L. 297/82 pe ondo di garanzia della posizio	r la liquidazione del TFR e dei crediti one previdenziale complementare di	🔁 Manuale						
CHIEDO: L'intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento del TFR (art. 2 L. 297/82). CHIEDO: ✓ L'intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei crediti di lavoro, diversi dal TFR, maturati negli ultimi tre mesi del rapporto (art. 1 e 2 d.lgs. 80/92). Importo richiesto (*)0,00 nel periodo: dal			Dati domanda								
CHIEDO: ▼ L'intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei crediti di lavoro, diversi dal TFR, maturati negli ultimi tre mesi del rapporto (art. 1 e 2 d.lgs. 80/92). Importo richiesto (*)0,00 nel periodo: dal (gg/mm/aaaa) Il periodo coperto dalla garanzia del Fondo corrisponde agli ultimi tre mesi del rapporto rientranti nei dodici mesi che precedono: • La data di provvedimento di apertura della procedura concorsuale, o, se necessario, la data della domanda di apertura della stessa o la data del deposito in Tribunale del ricorso per il riconoscimento dei crediti per i quali si chiede l'intervento del Fondo (se il rapporto è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale); • La data di deposito in tribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavoro (se il datore di lavoro non è soggetto a procedura concorsuale); • La data del provvedimento di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio, di revoca dell'autorizzazione alla continuazione dell'attività dell'impresa, i dodici mesi dovranno essere calcolatia partire della data di licenziamento o di dimissioni del lavoratore. CHIEDO: ▼ L'intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92 I campi contrassegnati con * sono obbligatori I pagamento del TFR e dei crediti di lavoro è disposto presso lo sportello di una banca convenzionata con l'Istituto. Il pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato.	CHIEDO:	CHIEDO: L'intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento del TFR (art. 2 L. 297/82).									
Importo richiesto (*)0,00 nel periodo: dal	CHIEDO:	 L'intervento del Fon FR, maturati negli ultim 	do di Garanzia per il pag i tre mesi del rapporto (amento dei crediti di lavoro, diver art. 1 e 2 d.lgs. 80/92).	rsi dal						
(gg/mm/aaaa) al (gg/mm/aaaa) Il periodo coperto dalla garanzia del Fondo corrisponde agli ultimi tre mesi del rapporto rientranti nei dodici mesi che precedono: • La data di provvedimento di apertura della procedura concorsuale, o, se necessario, la data della domanda di apertura della stessa o la data del deposito in Tribunale del ricorso per il riconoscimento dei crediti per i quali si chiede l'intervento del Fondo (se il rapporto è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale); • La data di deposito in tribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavoro (se il datore di lavoro non è soggetto a procedura concorsuale); • La data del provvedimento di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio, di revoca dell'autorizzazione alla continuazione all'esercizio di impresa (se il lavoratore ha effettivamente prestato attività lavorativa dopo l'apertura della procedura). Se la cessazione del rapporto di lavoro è intervenuta durante la continuazione dell'attività dell'impresa, i dodici mesi dovranno essere calcolatia partire della data di licenziamento o di dimissioni del lavoratore. CHIEDO: ✓ L'intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92 I campi contrassegnati con * sono obbligatori Il pagamento el crediti di lavoro è disposto presso lo sportello di una banca convenzionata con l'istituto. I pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato.	I	mporto richiesto (*) 0,0	10 ne	el periodo: dal							
Il periodo coperto dalla garanzia del Fondo corrisponde agli ultimi tre mesi del rapporto rientranti nei dodici mesi che precedono: La data di provvedimento di apertura della procedura concorsuale, o, se necessario, la data della domanda di apertura della stessa o la data del deposito in Tribunale del ricorso per il riconoscimento dei crediti per i quali si chiede l'intervento del Fondo (se il rapporto è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale); La data di deposito in tribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavoro (se il datore di lavoro non è soggetto a procedura concorsuale); La data di deposito in tribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavoro (se il datore di lavoro non è soggetto a procedura concorsuale); La data di deposito nutribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavora (se il rapporto di lavoro dell'autorizzazione alla continuazione all'esercizio di impresa (se il lavoratore ha effettivamente prestato attività lavorativa dopo l'apertura della procedura). Se la cessazione del rapporto di lavoro è intervenuta durante la continuazione dell'attività dell'impresa, i dodici mesi dovranno essere calcolatia partire della data di licenziamento o di dimissioni del lavoratore. CHIEDO: L'intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92 Dati pagamento: Dati pagamento: Conto corrente V IBAN:(*) I campi contrassegnati con * sono obbligatori Il pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato.	(gg/mm/aaaa) al	(gg/mm/aaaa)								
La data di provvedimento di apertura della procedura concorsuale, o, se necessario, la data della domanda di apertura della stessa o la data del deposito in Tribunale del ricorso per il riconoscimento dei crediti per i quali si chiede l'intervento del Fondo (se il rapporto è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale); La data di deposito in tribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavoro (se il datore di lavoro non è soggetto a procedura concorsuale); La data del provvedimento di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio, di revoca dell'autorizzazione alla continuazione all'esercizio di impresa (se il lavoratore ha effettivamente prestato attività lavorativa dopo l'apertura della procedura). Se la cessazione del rapporto di lavoro è intervenuta durante la continuazione dell'attività dell'impresa, i dodici mesi dovranno essere calcolatia partire della data di licenziamento o di dimissioni del lavoratore. CHIEDO: ✓ L'intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92 Tipo pagamento: Conto corrente ▼ IBAN:(*) I campi contrassegnati con * sono obbligatori Il pagamento del TFR e dei crediti di lavoro è disposto presso lo sportello di una banca convenzionata con l'Istituto. Il pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato. <i>EVENT</i>	Il periodo coperto mesi che precedo	o dalla garanzia del Fon ono:	do corrisponde agli ultimi	i tre mesi del rapporto rientranti n	nei dodici						
Dati pagamento Tipo pagamento: Conto corrente • IBAN:(*) I campi contrassegnati con * sono obbligatori Il pagamento del TFR e dei crediti di lavoro è disposto presso lo sportello di una banca convenzionata con l'Istituto. Il pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato.	 La data di domanda d dei crediti contestual La data di è soggetto La data de dell'autoriz; prestato ai è intervenu calcolatia p 	 La data di provvedimento di apertura della procedura concorsuale, o, se necessario, la data della domanda di apertura della stessa o la data del deposito in Tribunale del ricorso per il riconoscimento dei crediti per i quali si chiede l'intervento del Fondo (se il rapporto è cessato prima o contestualmente all'apertura della procedura concorsuale); La data di deposito in tribunale del ricorso per la tutela dei crediti di lavoro (se il datore di lavoro non è soggetto a procedura concorsuale); La data del provvedimento di messa in liquidazione, di cessazione dell'esercizio provvisorio, di revoca dell'autorizzazione alla continuazione all'esercizio di impresa (se il lavoratore ha effettivamente prestato attività lavorativa dopo l'apertura della procedura). Se la cessazione del rapporto di lavoro è intervenuta durante la continuazione dell'attività dell'impresa, i dodici mesi dovranno essere calcolatia partire della data di licenziamento o di dimissioni del lavoratore. 									
Dati pagamento Tipo pagamento: Conto corrente • IBAN:(*) I campi contrassegnati con * sono obbligatori Il pagamento del TFR e dei crediti di lavoro è disposto presso lo sportello di una banca convenzionata con l'Istituto. Il pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato. MDIETRO AVANTI •	childo.	ui l'art. 5 del d.lgs.80/9	12	zione previdenziale complementar	eui						
Tipo pagamento: Conto corrente IBAN:(*) I campi contrassegnati con * sono obbligatori Il pagamento del TFR e dei crediti di lavoro è disposto presso lo sportello di una banca convenzionata con l'Istituto. Il pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato. MDIETRO AVANTI Imagenta			Dati pagamento								
I campi contrassegnati con * sono obbligatori Il pagamento del TFR e dei crediti di lavoro è disposto presso lo sportello di una banca convenzionata con l'Istituto. Il pagamento a carico del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare è disposto direttamente al fondo di previdenza complementare indicato.	Tipo pagamento	Conto corrente 🔻	IBAN:(*)								
🔶 INDIETRO	I campi contras Il pagamento d l'Istituto. Il pagamento direttamente al	segnati con * sono obb el TFR e dei crediti di a carico del Fondo o fondo di previdenza co	oligatori lavoro è disposto press di garanzia della posizi mplementare indicato.	o lo sportello di una banca conv one previdenziale complementar	enzionata con re è disposto						
				A	avanti 🔶						

Figura 13 – TITOLARE – DATI DOMANDA

In ogni caso, la compilazione della pagina è guidata ed agevolata dalla presenza di utilities e note a piè pagina inserite con lo scopo di aiutare a selezionare le voci corrette.

5.1.5.6 TITOLARE – Dichiarazioni per liquidazione del TFR

Questa funzione viene mostrata SOLO se nella pagina dei dati domanda è stata selezionata la prima spunta (Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento del TFR (art. 2 L. 297/82)).



A seconda delle dichiarazioni effettuate, verranno richieste informazioni differenti:

• L'utente dichiara di aver percepito un anticipo del TFR. Deve fornire le informazioni relative a tale situazione:

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.	🔁 Manuale
Dichiarazioni	
DICHIARO:	
da compilare per la liquidazione del TFR	
Che in relazione al rapporto intercorso con il datore di lavoro precedentemente dichiarato	
Ho percepito un anticipo sul TFR	
Data: (gg/mm/aaaa)	
Importo: (*) (in €)	
C Non ho percepito anticipi sul TFR	
Cessione del TFR SI C NO C	
I campi contrassegnati con * sono obbligatori	ANTI 📫
Figura 14 – TITOLARE – DICHIARAZIONI (1° CASO: ANTICIPO DEL TFR)	

• L'utente dichiara di aver ceduto il TFR. Sono richieste le informazioni relativa al cessionario.



INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale

	Dichiarazioni	
DICHIARO:		
da compila	re per la liquidazione del TFR	
Che in relazi	one al rapporto intercorso con il datore di lavoro precedentemente dichiarato	
C Ho	percepito un anticipo sul TFR	
Nor	n ho percepito anticipi sul TFR	
Cessione del	I TFR SI • NO O	
Coo fina (*)	dice fiscale anziaria/cessionario:	
Der fina (*)	nominazione anziaria/cessionario:	
Ind fina (*)	irizzo anziaria/cessionario:	
Pro fina (*)	vincia anziaria/cessionario:	
Con fina (*)	nune anziaria/cessionario: 🔻	
CAF fina (*)	anziaria/cessionario: 🔻	
IBA fina (*)	N anziaria/cessionario:	
Imp	oorto residuo:(*) 0,00 (in €)	
I campi cor	ntrassegnati con * sono obbligatori	
	TRO A	

Figura 15 – TITOLARE – DICHIARAZIONI (2° CASO: CESSIONE DEL TFR)

La compilazione di alcune delle informazioni richieste (tutte obbligatorie) è agevolata mediante selezione di menu a tendina.

5.1.5.1 TITOLARE – Dichiarazioni per crediti di lavoro

Questa funzione viene mostrata SOLO se nella pagina dei dati domanda è stata selezionata la seconda spunta (Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei crediti di lavoro, diversi dal TFR, maturati negli ultimi tre mesi del rapporto).



Di seguito viene riportata l'immagine della pagina che realizza tale funzione:

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.
Dichiarazioni
DICHIARO:
da compilare per la liquidazione dei crediti di lavoro
Che per il periodo per il quale richiedo l'intervento del Fondo
Ho percepito dalla procedura una somma di (in €)
O Non ho percepito alcuna somma
I campi contrassegnati con * sono obbligatori
Figura 16 – TITOLARE – DICHIARAZIONI PER CREDITI DI LAVORO

5.1.5.2TITOLARE – Dichiarazioni per Previdenza complementare

Questa funzione viene mostrata SOLO se nella pagina dei dati domanda è stata selezionata la terza spunta (Intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92) e consente la definizione delle informazioni relative.

Di seguito viene riportata l'immagine della pagina che realizza tale funzione:

Anche in questo caso, verranno richieste solo i dati effettivamente necessari in relazione a quanto dichiarato.



Domanda di interver di lavoro (art. 1 e 2 cui all'art. 5 del d.lg:	nto del Fondo di garan: del d.lgs. 80/92) e del s. 80/92.	zia di cui all'art. 2 L. 297/8 Fondo di garanzia della p	32 per la liquidaz osizione previde	cione del TFR e dei crediti 💦 📩 Manuale nziale complementare di			
	Fondo di garanz	ia della posizione prev	idenziale com	plementare			
	Fondo in cu	ii si è verificata l'omi	ssione contr	ibutiva			
Numero COVIP:		Denominazione:					
V	Il mio Fondo di is	crizione attuale è dive coi	erso da quello ntributiva	in cui si è verificata l'omissione			
		Fondo di attuale iso	rizione				
Numero COVIP:		Denominazione:					
Data di trasferimento della posizione: (gg/mm/aaaa)							
Importi	dovuti al fondo di p	revidenza complement	tare a titolo di	omessa contribuzione			
Importi A	dovuti al fondo di p nno	revidenza complement Importo	tare a titolo di	omessa contribuzione Elimina			
Importi A 2	dovuti al fondo di p nno 000	revidenza complement Importo 12,00	tare a titolo di)	omessa contribuzione Elimina ×			
Importi A 2000	dovuti al fondo di p nno 000	revidenza complement Importo 12,00	tare a titolo di	omessa contribuzione Elimina × ×			
Importi A 2 2000	dovuti al fondo di p nno 000	revidenza complement Importo 12,00	tare a titolo di	omessa contribuzione Elimina × × CONFERMA NUOVO IMPORTO			
Importi A 2 2 2000 DICHIARO: di non av prevident	dovuti al fondo di p nno 000 ver riscattato integ ziale complementar	revidenza complement Importo 12,00	tare a titolo di	omessa contribuzione Elimina × × CONFERMA NUOVO IMPORTO			
Importi A 2 2 2000 DICHIARO: di non av prevident Il fondo di gar condizione che	dovuti al fondo di p nno 000 ver riscattato integ ziale complementar ranzia della posizio non sia stata risca	revidenza complement Importo 12,00 ralmente la mia posizio e ne previdenziale com ttata la posizione prev	tare a titolo di pone individuale plementare in ridenziale com	omessa contribuzione Elimina × CONFERMA NUOVO IMPORTO			

Figura 17 – TITOLARE – PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Per inserire un importo nella lista occorre indicare le relative informazioni (Anno ed importo) e attivare il pulsante "*Inserisci nuovo importo*".

E' possibile eliminare un importo dalla lista mediante l'icona 🗙

Si precisa che è obbligatorio inserire almeno 1 importo.

5.1.5.3 TITOLARE - Informativa sul trattamento dei dati personali

La presente pagina mostra il testo dell'Art. 13 del d.lgs 196/03 relativo alla "Informativa sul trattamento dei dati personali".



Anche in questo caso, verranno richieste solo i dati effettivamente necessari in relazione a quanto dichiarato.



Il pulsante "**Avanti**" si attiva SOLO dopo aver accettato le due dichiarazioni riportate nella parte superiore; conduce alla pagina finale contenente il riepilogo dei dati della domanda corrente.

5.1.5.4 TITOLARE - Riepilogo dei dati inseriti

Al termine dell'acquisizione dei dati della domanda, il sistema mostra il riepilogo delle informazioni finora trattate (inserite o impostate automaticamente dal sistema) oltre alla visualizzazione degli allegati inseriti, come illustrato nella figura che segue:



INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale

			RIEPILOGO	DATI	DOMANDA	L L	
			Dati Anagrafici e do	micilio	/Altri reca	piti:	
Cognome	XXXXX	XXXX	XXXXXXXX	Nome	2	XXXX	XXXXXXXXXXXXX
Codice Fiscale	XXXXX	XXXX	XXXXXXXX	Sesso)	F	
			Dati lavorativi e ir	nformaz	zioni azien	da	
Data assunzione:		11/0	3/2010		Data licenzian	nento:	30/12/2011
Matricola datore di lavoro insolvente:					Denomin	azione:	
Procedura concors alla quale è sottop datore di lavoro:	uale osto il	Fallin	nento (CODICE 1)				
			Prestazio	ni richi	este		
Intervento del Fon Garanzia del TFR (a 297/82).	do di art. 2 L	-	Importo ric	:hiesto:			12,00
Intervento del Fon Garanzia per il pag dei crediti di lavoro dal TFR (art. 1 e 2 o 80/92).	do di ament diver: 1.lgs.	o si	Importo ric	:hiesto:			12,00
Intervento del Fon Garanzia della pos previdenziale complementare di del d.lgs.80/92 .	do di zione cui l'ar	t. 5	Importo ric	:hiesto:			1.200,00
Utilizzare il campo N caratteri).	ote pe	r inte	grare con altre info	rmazior	ni i dati ins	eriti nella d	lomanda (max 100
ATTENZIONE! Per a pulsante <u>ALLEGATI</u> N.B.: è possibile all Allegati inseriti: 0	llegare egare	e dell solo	a documentazione file con estensione	e alla pr e '.pdf,	resente d .bmp, .git	omanda, u f, .jpe, .jpe	utilizzare il seguente 29, .jpg, .png, .tiff,'.

Figura 19 - TITOLARE - RIEPILOGO DOMANDA

SALVA E ESCI

ABBANDONA

INDIETRO

(

CONFERMA



Questa pagina riporta un riepilogo delle informazioni inserite dall'utente.

E' possibile inserire una nota per poter inviare eventuali altre informazioni agli operatori di sede che dovranno lavorare la domanda.

Le operazioni consentite a questo punto sono le seguenti (corrispondono ai pulsanti funzionali):

- **Allegati** consente di acquisire della documentazione da fornire a corredo della domanda.
- **Abbandona** elimina la domanda finora inserita e ripropone l'home-page del servizio. Prima di procedere con la cancellazione, ne richiede esplicita conferma.
- **Salva e Esci** consente il salvataggio della domanda (in bozza) senza inviarla alle procedure di sede per la fase di istruttoria. Il richiedente potrà modificarla e completarla successivamente.
- **Conferma** consente il salvataggio della stessa. Prima di procedere viene richiesta la conferma. Una volta confermata, la domanda viene protocollata e non è più modificabile.

5.1.5.5 TITOLARE – Elenco dei possibili documenti da allegare

Qualora l'utente voglia inviare della documentazione aggiuntiva alla domanda in esame, viene presentata la seguente pagina che mostra un promemoria dell'eventuale documentazione richiesta in merito alla procedura concorsuale dell'azienda.

A partire da essa è possibile procedere fisicamente con la ricerca e selezione dei documenti da inviare.

Nella immagine che segue viene mostrato un esempio:



Domanda di lavoro cui all'art.	di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale comple 5 del d.lgs. 80/92.	e dei crediti 🛛 📩 Manuale mentare di
	Tipo di procedura concorsuale: Liquidazione coatta amministrativa (CODICE 2)
	Elenco dei possibili documenti da allegare alla domanda	
Prg	Tipologia	Nota
1	Liquidazione Coatta Amministrativa; Copia autentica dello stato passivo reso esecutivo (munita di traduzione legale se la procedura è stata aperta in un altro Stato membro dell'Unione Europea).	
2	Copia autentica del decreto che ha deciso azione di opposizione o impugnazione. Dichiarazione del Tribunale (o del responsabile della procedura) munita di traduzione legale che attesti che lo stato passivo è definitivo ovvero non è soggetto, per quanto riguarda il credito del lavoratore, a modifiche (solo per le procedure aperte in un altro Stato membro dell'Unione Europea).	
3	Modello SR52 (per la liquidazione del TFR e dei Crediti di lavoro) e/o Modello SR95 (per la liquidazione delle omissioni contributive alla previdenza complementare) o Modello SR54.	
4	Copia della domanda di ammissione al passivo completa di documentazione (conteggi, copia dei cedolini paga etc.)	
5	Copia dei cedolini stipendiali relativi al T.F.R. ed alle mensilità di retribuzione per le quali si chiede l'intervento del Fondo di Garanzia (solo per le procedure aperte in un altro Stato membro dell'Unione Europea).	
6	Copia della lettera o contratto di assunzione e della lettera di licenziamento(solo per le procedure aperte in un altro Stato membro dell'Unione Europea)	
7	Modello SR98 sottoscritto dal legale rappresentante del Fondo di previdenza complementare	
4		NUOVI ALLEGATI

Figura 20 – TITOLARE – ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE

Le operazioni consentite a questo punto sono le seguenti (corrispondono ai pulsanti funzionali):

- **Stampa lista** consente di predisporre un documento PDF contenente sia i dati riepilogativi dell'utente sia la lista sopra riportata.
- Nuovi allegati attiva la funzione di ricerca ed allegazione di documenti



5.1.5.6 TITOLARE – Selezione documenti da allegare

Fondo (Garanzia > Allegati						
Dott	aglio domanda						
Dell	ayno uomanua						
Cogno	ome	XXXXXX	Nome		XXXXXX		
Codic	e fiscale	*****	Domanda		2707		
Data	presentazione	14/10/2015	Numero protoc	collo			
Docu	umento da allega L'eventuale legge in copi	re certificazione medico sanitaria necessar a autentica, direttamente allo sportello la documentazione allegata è conforme	ia all'istruttoria va p oppure spedita a me all'originale (dichiara	presentata ir ezzo raccoma azione ai ser	n originale, o n Indata (art. 49 Insi dell'art. 19	ei casi consen 9 del dpr 445/3 e ss del DPR 4	titi dalla 2000) 145/2000)
Nome	e file*	Sfoglia	Note*				ALLEGA
Nome Lista Prog.	a allegati da trasi Nome file	Sfoglia	Note*	Data i	invio	Visualizza	ALLEGA
Nome Lista Prog.	a file* a allegati da trası Nome file Linee Guida migra	sfoglia	Note*	Data i 14/10	i nvio /2015	Visualizza	ALLEGA Elimina
Nome Lista Prog.	a file* a allegati da trasi Nome file Linee Guida migra Note: AAAAA	Sfoglia mettere ziopdf	Note*	Data i 14/10	i nvio /2015	Visualizza	Elimina

Figura 21 – TITOLARE – ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE

Nella pagina viene riportato un riepilogo dei dati del richiedente e della domanda e consente di effettuare la ricerca, sul computer che si sta utilizzando per l'inoltro della domanda, del/i file da allegare.

Si precisa che vengono effettuati i seguenti controlli:

- imputazione delle informazioni richieste,
- formato del file
- grandezza del file
- totale massimo dei documenti

con il pulsante Indietro si ritorna alla pagina contenente il riepilogo della domanda, a partire dalla quale si potrà consolidare la richiesta.



5.1.5.7 TITOLARE - Domanda Confermata

Una volta confermata la domanda, viene presentata la seguente pagina che consente di stampare due documenti prodotti in automatico dal servizio e cioè:

1. la ricevuta di presentazione della domanda

2.il riepilogo domanda,

entrambe i documenti presentano le informazioni precedentemente acquisite/visualizzate.



Figura 22 – TITOLARE - DOMANDA CONFERMATA

Di seguito viene riportato un esempio di ricevuta di presentazione:



Sede INPS:	TEMPIO PAUSANL VIA OLBIA, EX CA tal 0796787010 - fax	A SERMA FADDA - 07029 0796787060		
		RICEVUTA	r	
di present	azione della doma	anda di intervento dei F	ondi di Garanzia in modalità on-	line
Dati relativi Codice Fise Cognome e Numero pr Data di pre Canale di ti Domande pi Intervento TFR (art. 2 Intervento pagamento dal TFR (ar Intervento posizione p posizione p	al lavoratore cale: Nome: otocollo: sentazione: resentate del Fondo di Ga L. 297/82): del Fondo di Ga dei crediti di la rt. 1 e 2 d.lgs. 8 del Fondo di ga revidenziale co 200020:	xxxxxx xxxxx INPS. 16/05/ WEB/ WEB/ wranzia per il voro diversi 0/92): ranzia della mplementare	xxx xxxx 3000.16/05/2014.0011032 7/2014 7/Utente	
		Documenti alles	gati	
	Nome	Data:	Note:	
~~~~	XXXX	16/05/2014	XXXXXXXXX	

#### Figura 23 – TITOLARE - RICEVUTA DI PRESENTAZIONE

INPS, presentando la ricevuta o citando il numero di protocollo della domanda stessa.



## **5.1.6 TITOLARE - Consultazione domande**

Mediante la funzionalità in esame, il Cittadino collegato ha la possibilità di consultare la lista delle domande di **Intervento del Fondo di Garanzia** precedentemente inoltrate all'Istituto mediante il servizio di acquisizione On-line.

La funzione si compone di due step:

- 1) Lista domande
- 2) Consultazione/completamento domanda

### 5.1.6.1 TITOLARE - Lista domande

L'accesso alla funzione è reso possibile mediante la selezione dell'apposita voce di menu "**Lista Domande inviate**": essa consente la consultazione della lista delle domande della presente tipologia intestate al richiedente.

Di seguito viene illustrata la pagina che realizza la suddetta funzione:



Ammentive: XXXXXXX         Chicka Domande inviate come lavoratore richiedente         Data Registrazione       Num. Protocollo       Azienda       Stato domanda       Procedure TR       Visualizza dettaglio         14/10/2015       INPS.3000.14/10/2015.0013735       XXXXXXXXX       Trasferita alla       o       Oettaglio         Data Registrazione       Num. Protocollo       Azienda       Stato domanda       Procedure       Oettaglio         Ottaglio       NUM.       Azienda       Stato domanda       Procedure       Visualizza         Cod. Fiscale Titolare       Num. Protocollo       Azienda       Stato domanda       Procedure       Visualizza         14/10/2015       XXXXXXXXX       N.D.       XXXXXX       In Bozza       Ocompleta la domanda         14/10/2015       XXXXXXXXX       N.D.       XXXXXX       In Bozza       Gomanda         Legenda:       Domanda annullata da un successivo invio * Domanda in elaborazione       StatIMPA PAGNA       Pol	Elenco pratiche	: inviate								🔁 Manu
Lista Domanda inviate come lavoratore richiedente         Data Registrazione       Num. Protocollo       Azienda       Stato domanda       Procedure TFR       Visualizza lavoro       Visualizza dettaglio         14/10/2015       INPS.3000.14/10/2015.0013735       XXXXXXXX       Trasferita alla       Image: Compl.       Dettaglio         Data Sede       Procedure       Visualizza dettaglio         Data Registrazione       Cod. Fiscale Titolare       Num. Protocollo       Azienda       Stato domanda       Procedure       Visualizza dettaglio         14/10/2015       XXXXXXXXXX       N.D.       XXXXXX       In Bozza       Image: Completa la domanda       Completa la domanda         Domanda annullata da un successivo invio > Domanda in elaborazione       STAMPA PAGNA	Nominativo Codice Fisca	: XXXXXXXXX ale: XXXXXXXXX	-							
Data Registrazione     Num. Protocollo     Azienda     Stato domanda     Procedure     Prev. Compl.     Visualizza dettaglio       14/10/2015     INPS.3000.14/10/2015.0013735     XXXXXXXX     Trasferita alla Sede     I     I     I     Dettaglio       Data Registrazione     Cod. Fiscale Titolare     Num. Protocollo     Azienda     Stato Sede     Procedure     Visualizza dettaglio       14/10/2015     XXXXXXXXX     N.D.     XXXXXX     In Bozza     I     I     I     Completa la domanda       14/10/2015     XXXXXXXXXX     N.D.     XXXXXX     In Bozza     I     I     I     I       Legenda:     StatMPA PAGNA     I     I     I     I     I     I     I		Lista	Domande	inviate come la	voratore ric	hie	den	te		
14/10/2015       INPS.3000.14/10/2015.0013735       XXXXXXX       Trasferita alla Sede       Image: Constraint of the second	Data Registrazione     Num. Protocollo     Azienda     Stato domanda     Procedure     Visualizza dettaglio									
Lista Domande inviate come eredeData RegistrazioneCod. Fiscale TitolareNum. ProtocolloAziendaStato domandaProcedure TFRVisualizza dettaglio14/10/2015XXXXXXXXXN.D.XXXXXXIn BozzaIICompleta la domandaLegenda:Stato Domanda annullata da un successivo invio Domanda in elaborazioneSTAMPA PAGINAImage: Completa la completa	14/10/2015	INPS.3000.14/10/2015	5.0013735	XXXXXXXXX	Trasferita a Sede	lla			✓	<u>Dettaglio</u>
Data RegistrazioneCod. Fiscale TitolareNum. ProtocolloAziendaStato domandaIrIrIreProc.Prev. compl.Visualizza dettaglio14/10/2015XXXXXXXXXN.D.XXXXXIn BozzaIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIIII </td <td></td> <td></td> <td>Lista [</td> <td>omande inviate</td> <td>come ered</td> <td>e</td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td>			Lista [	omande inviate	come ered	e				
Registrazione       Cod. Fiscale litolare       Protocollo       Azienda       domanda       TFR       Crediti lavoro       Prev. compl.       dettaglio         14/10/2015       XXXXXXXXXX       N.D.       XXXXXX       In Bozza       Image: Complete la domanda       Complete la domanda         Legenda:       Image: Commanda annullata da un successivo invio Commanda in elaborazione       STAMPA PAGINA       Image: Commanda in elaborazione	Data		Num.		Stato			Procedu	re	Visualizza
14/10/2015 XXXXXXXX N.D. XXXXX In Bozza <u>Completa la domanda</u> Legenda: ▲ Domanda annullata da un successivo invio ✓ Domanda in elaborazione	Registrazione	Cod. Fiscale Titolare	Protocol	lo Azienda	domanda	TFR	1	crediti avoro	Prev. compl.	dettaglio
Legenda: Domanda annullata da un successivo invio Domanda in elaborazione <u>STAMPA PAGINA</u>	14/10/2015	XXXXXXXXXX	N.D.	XXXXXX	In Bozza					<u>Completa la</u> <u>domanda</u>
▲ Domanda annullata da un successivo invio ✓ Domanda in elaborazione STAMPA PAGINA →	Legenda:									
	i A Don ✓ Don	nanda annullata da nanda in elaborazior	un succe ne	ssivo invio Stampa pagina	-					

In particolare, sono presentate due liste distinte a seconda della titolarità (erede o richiedente)

A seconda dello stato di lavorazione della domanda, vengono visualizzate delle informazioni differenti; inoltre, saranno possibili azioni diverse. Infatti,

• **se la domanda è in bozza**, non sarà visualizzato il numero di protocollo (in quanto assente per questo stato di lavorazione), ma sarà possibile completare la sua compilazione e confermarla (protocollarla ed inviarla <u>Completa la</u>

alla sede per la fase di istruttoria) selezionando il link domanda.

 se la domanda è confermata, sarà riportato il relativo protocollo e la data di presentazione; inoltre, essa sarà solo consultabile mediante il link
 Dettaglio

In fondo alla pagina è riportata una legenda che illustra il significato delle icone utilizzate per le domande riportate nella lista.

Il pulsante **STAMPA PAGNA** consente di produrre un file excel contenente la lista visualizzata.



## 5.1.6.2 TITOLARE - Visualizzazione dati anagrafici

È la prima pagina di consultazione del dettaglio di una domanda e mostra il dettaglio dei dati anagrafici del richiedente, nonché dei recapiti

Elenco pratiche inviate			📩 Manual
dati anagrafica	dati domanda	dati lavorativi dati pre	stazioni lista documenti
		Dati Richiedente	
Codice Fiscale:	,xxxxxxxxxxxxxx	XXXXXXX	
Cognome:	XXXXX	Nome:	XXXXXXXX
Data di nascita:	XX/XX/XXXX	Comune di nascita:	XXXXXXXXXX
Tipologia assicurato:	TITOLARE		
	Indiri	zzo e recapiti richiedente	
Indirizzo:	VIA ROMA 55	CAP:	XXXXX
Comune:	XXXXXXXX	Provincia:	xx
Telefono fisso:		Cellulare:	
E-Mail:			
🚧 indietro	A	STAMPA COMPLESSIVA	
	Figura 25 — TITO	LARE - DETTAGLIO DATI ANAGRAFIC	Т

# 5.1.6.1 TITOLARE - Visualizzazione dati domanda

 $\grave{\rm E}$  la seconda pagina di consultazione e mostra il dettaglio dei principali dati della domanda.



Elenco pratiche inviate

## dati anagrafica dati domanda dati lavorativi dati prestazioni lista documenti

Dati generali della domanda						
Data presentazione:	14/10/2015					
Numero protocollo:	umero protocollo: INPS.3000.14/10/2015.0013735					
Sede di competenza:	XXXXX XXXXXXXX					
Numero pratica:	0					
Stato della domanda:	NON ASSEGNATA					
Pin:	PIN DISPOSITIVO					
Canale di presentazione:	CITTADINO					
IBAN Richiedente:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX					
Note eventuali:	Note eventuali:					
Note eventuali:						
Figura 26 - TITOLARE - DETTAGLIO DOMANDA						

## 5.1.6.1 TITOLARE - Visualizzazione dati lavorativi

È la terza pagina di consultazione e mostra le informazioni relative al rapporto di lavoro in merito al quale viene presentata la domanda.

🔁 Manuale



Elenco pratiche inviate

## dati anagrafica dati domanda dati lavorativi dati prestazioni lista documenti

Datore di lavoro							
Ragione sociale:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
Codice Fiscale:	XXXXXXXX	Partita IVA:	XXXXXX				
Matricola:	XXXXXXXXXXX						
Indirizzo sede legale:	XXXXXXXXX	CAP:	XXXXXX				
Comune:	XXXXXXXXXXXXXX	Provincia:	XX				
Procedura concorsuale cui è sottoposta l'azienda:	LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA						

Rapporto di lavoro								
Data assunzione:	11/01/2011	Data licenziam	ento/dimissioni:	30/08/2012				
Qualifica:	Operaio	Tempo determ	inato:	SI				
	Dati di	chiarazione sostitu	tiva					
Soggetto ammesso a	illo stato passivo:		SI					
Numero di iscrizione	allo stato passivo:		111					
Dichiarazione di non	Dichiarazione di non opposizione/impugnazione presente: SI							
Data ricezione comunicazione EX ART.97 LF: 11/07/2011								

Figura 27 – TITOLARE - DETTAGLIO DATI LAVORATIVI

## 5.1.6.1 TITOLARE - Visualizzazione dati prestazione

È la quarta pagina di consultazione e mostra le informazioni relative alle prestazioni richieste.

🔁 Manuale



Dati rel	ativi all'intervento del F	ondo di garanzia per il TFF	l
Importo lordo TFR richiesto:		1.200,00	
Il lavoratore ha ricevuto un acconto:		NO	
Cessione TFR:		NO	
Importi dovuti al fondo di previdenza Anno	complementare a titolo di or	nessa contribuzione Importo	·
2000		1,	00
Riscatto posizione:	SI	1	
	and the second	ene esclusivamente a condizione c	ne non sia riscattata la posizione

Figura 28 – TITOLARE - DETTAGLIO DATI PRESTAZIONE

## 5.1.6.1 TITOLARE - Visualizzazione dati prestazione

È l'ultima pagina di consultazione e mostra tutta la documentazione prodotta dal servizio per la domanda in esame (ricevuta e riepilogo domanda PDF) e allegata dal richiedente durante il flusso di compilazione della domanda.



Elenco pratiche inviate

## dati anagrafica dati domanda dati lavorativi dati prestazioni lista documenti

Lista documenti per la domanda 2707					
Тіро	Data	Note	Scarica		
RIEPILOGO DOMANDA	14/10/2015	documento rilasciato al cittadino			
RICEVUTA	14/10/2015	documento rilasciato al cittadino			
ALLEGATO ALLA DOMANDA (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	14/10/2015	AAAA	Q		



📕 STAMPA COMPLESSIVA

Figura 29 - TITOLARE - LISTA DOCUMENTI

🔁 Manuale



## 5.1.7 EREDE - Inserimento Domanda

Il flusso di acquisizione della domanda è analogo a quello già descritto per il caso di domanda presentata dal Titolare diretto. In ogni modo, verranno presentate le pagine che compongono il ciclo di acquisizione, anche quando la pagina è la stessa già mostrata nel caso precedente.

### 5.1.7.1 EREDE - Dati anagrafici richiedente

Qualora il richiedente non sia il titolare del diritto, ma un suo erede, in prima istanza il servizio mostra la seguente pagina di visualizzazione dei relativi dati anagrafici e di residenza.

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.							
Dettaglio Dati Anagrafici Richiedente							
Cognome XXXXXXXXXXXX Nome XXXXXXXXX							
Codice Fiscale	Codice Fiscale XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX						
Stato Civile	XXXXXXXX	Cognome Acquisito					
Data di Nascita	XX/XX/XXXX	Sesso	F				
Comune di Nascita	XXXXXXXXXXXX	Provincia	XX				
Stato	ITALIA	Cittadinanza	ITALIANA				
presente nei Serviz	i per l'utente Cittadino. Dettaglio	Indirizzo					
Tipo Indirizzo	RESIDENZA (ITALIA)						
Indirizzo	XXXXXXXXXXXX						
Сар	XXXXXX						
Comune	XXXXXXXXX						
Frazione							
Stato ITALIA							
			AVANTI 🄶				

Figura 30 – EREDE - DATI ANAGRAFICI RICHIEDENTE

Tali dati vengono recuperati automaticamente dall'archivio anagrafico ufficiale dell'Istituto e non possono essere modificati.



## 5.1.7.2 EREDE – Ricerca Titolare del Diritto

Tale pagina consente la ricerca negli archivi dell'Istituto dei dati anagrafici del Lavoratore deceduto in merito al quale si vuole inviare la richiesta.

Di seguito viene riportata l'immagine della pagina che realizza tale funzione:

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.					
Ricerca codice fiscale del lavoratore deceduto					
Codice fiscale:					
Figura 31 – EREDE – RICERCA LAVORATORE DECEDUTO					

All'imputazione del Codice fiscale (obbligatorio per effettuare la ricerca), il servizio verifica che esso sia censito nell'archivio anagrafico e che inoltre risulti deceduto.

Al termine di tali controlli, qualora abbiano dato esito positivo, viene prospettata la pagina di visualizzazione dei relativi dati anagrafici, come mostrato di seguito.



## 5.1.7.3 EREDE - Dati anagrafici Lavoratore deceduto

	Dettaglio Dati A	Anagrafici lavoratore dece	duto
Cognome	XXXXXXXXXXXXXXX	Nome	XXXXXXXXX
Codice Fiscale	XXXXXXXXXXX	Sesso	Maschio
Stato Civile	XXXXXXXXX	Cognome Acquisito	
Data di Nascita	XX/XX/XXXX	Data decesso	XX/XX/XXXX
Comune di Nascita	XXXXXXXXX	Provincia	xx
Stato	XXXXXXXX	Cittadinanza	Italiana
Relazion Ia	e di parentela con il zio avoratore deceduto:	D	1
🗖 Dichiaro di esse	ere delegato a presenta	ire domanda per conto c	li tutti gli eredi

Figura 32 – EREDE - DATI ANAGRAFICI LAVORATORE DECEDUTO

### 5.1.7.4 EREDE - Gestione Recapiti ed altre informazioni del richiedente

Tale pagina (analoga a quella mostrata nel flusso di acquisizione della domanda da parte del Lavoratore richiedente) consente la definizione delle informazioni di recapito relative al richiedente.

Di seguito viene riportata l'immagine della pagina che realizza tale funzione:



Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.						
Rec	apiti					
Telefono						
Cellulare						
E-mail						
Altre info	ormazioni					
Sede di competenza *						
I campi contrassegnati con * sono obbligatori						

Figura 33 – EREDE - ALTRE INFORMAZIONI E RECAPITI RICHIEDENTE

Per la continuazione dell'acquisizione dei dati della domanda esame **non è obbligatorio** inserire necessariamente alcun recapito del richiedente, mentre è **obbligatoria** l'individuazione della sede di competenza della domanda, a partire dal menu a tendina che presenta tutte le sedi dell'Istituto legate al CAP dell'indirizzo del richiedente stesso.

La compilazione è facilitata da menu a tendina e note a pie' pagina che indicano, per esempio, quali sono i campi obbligatori.

### 5.1.7.5 EREDE - Ricerca azienda e acquisizione dati lavorativi

La suddetta funzione consente l'imputazione dei dati lavorativi del Lavoratore richiedente: essa è del tutto analoga a quella mostrata nel flusso di acquisizione della domanda da parte diretta del Lavoratore richiedente.

La pagina che la realizza è riportata nella figura che segue:



### **INPS – Istituto Nazionale Previdenza Sociale**

Domanda di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e dei crediti di lavoro (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale complementare di cui all'art. 5 del d.lgs. 80/92.							
Dati azienda							
Matricola:(**)	Matricola:(**) Partita IVA:(**)						
Codice fiscale:(**)		RICERCA 📫					
Ragione sociale:(*)							
	Sede	legale:					
Indirizzo:(*)		Provincia:(*)					
Comune:(*)		CAP:(*)					
Procedura concorsuale cui	è sottoposta l'azienda:(*)	Liquidazione coatta am	ministrativa (CODICE 🔻				
	Dati relativi al ra	apporto di lavoro					
Data di assunzione:(*)	 (gg/mm/aaaa)	Data licenziamento/dimissioni: (*)	 (gg/mm/aaaa)				
Quali	ifica:	Operaio	•				
Tipologia di contratto: A tempo indeterminato 🔻							
I campi contrassegnati con * sono obbligatori							
Deve essere inserito almeno uno dei campi contrassegnati con **							

FIGURA 34 – EREDE – RICERCA AZIENDA E DATI LAVORATIVI

### 5.1.7.6 EREDE – Dichiarazioni

La suddetta funzione consente di effettuare alcune dichiarazioni, specifiche della domanda presentata dall'erede.

Si precisa che questa pagina viene prospettata solo se la procedura concorsuale selezionata è una delle seguenti:

- Fallimento,
- liquidazione coatta amministrativa,
- amministrazione straordinaria:



Elenco p	ratiche inviate 🔂 Manuale
	Dichiarazione
DICHIAR	O CHE:
	Sono stato ammesso in qualità di erede al n. <b>11</b> dello stato passivo per i crediti per i quali chiedo l'intervento dei Fondi di Garanzia;
	in data <b>11/03/2010</b> (gg/mm/aaaa) ho ricevuto la comunicazione del responsabile della procedura concorsuale (art. 97 LF ; art. 209 LF per la l.c.a.) relativa all'esito del procedimento di accertamento del passivo.
	il lavoratore deceduto è stato ammesso al n. dello stato passivo dello stato passivo relativo alla procedura concorsuale aperta nei confronti del datore di lavoro insolvente;
	che i crediti ammessi allo stato passivo non sono stati oggetto di opposizione o impugnazione di cui all' art. 98 LF;
▲ Ai ser del ri sulla	nsi del art. 2, comma 2, della L. 297/82 in caso di opposizione o impugnazione del credito chiedente la domanda può essere presentata dopo la pubblicazione del decreto che decide questione
( <b>-</b>	

Figura 35 – EREDE – DICHIARAZIONI

Le informazioni richieste saranno diverse a seconda delle dichiarazioni effettuate: il servizio guiderà nella compilazione delle sole informazioni necessarie a seconda dei casi.

Viene controllato inoltre che vengano valorizzate tutte le informazioni obbligatorie.

### 5.1.7.7 EREDE – dati domanda

La suddetta funzione consente di acquisire le richieste che si vuole effettuare ed è sempre presentata indipendente dai dati precedentemente forniti e/o dalle scelte effettuate.

Le informazioni da acquisire cambiano a seconda delle dichiarazioni/richieste avanzate in essa, in particolare:

- Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento del TFR (art. 2 L. 297/82): bisogna fornire l'importo richiesto
- Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei crediti di lavoro, diversi dal TFR, maturati negli ultimi tre mesi del rapporto: bisogna fornire sia l'importo richiesto che il periodo di riferimento
- Intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92: se selezionata sono



essa, non è necessario fornire altri dati, e non è obbligatorio fornire l'IBAN.

Si precisa che le tre richieste non sono mutuamente esclusive, ma possono essere richieste entrambe (almeno una).

Nella immagine che segue viene mostrato un esempio di richiesta:

Elenco pratiche invia	ite		🔁 Manu	Jale
		Dati domanda		
CHIEDO:	L'intervento del Fond	lo di Garanzia per il pag	amento del TFR (art. 2 L. 297/82).	
CHIEDO:	L'intervento del Fond R, maturati negli ultimi	do di Garanzia per il pag tre mesi del rapporto (	amento dei crediti di lavoro, diversi dal art. 1 e 2 d.lgs. 80/92).	
Il periodo coperto o mesi che precedon	dalla garanzia del Fondo o:	o corrisponde agli ultim	i tre mesi del rapporto rientranti nei dodici	
<ul> <li>La data di pr domanda di a dei crediti pe contestualme</li> <li>La data di de è soggetto a</li> <li>La data del p dell'autorizza prestato atti è intervenuta calcolatia pa</li> </ul>	ovvedimento di apertur ipertura della stessa o r i quali si chiede l'inter ente all'apertura della p posito in tribunale del procedura concorsuale provvedimento di messa zione alla continuazion vità lavorativa dopo l'a a durante la continuazi rtire della data di licen:	ra della procedura conc la data del deposito in rvento del Fondo (se il procedura concorsuale) ricorso per la tutela de e); a in liquidazione, di cess le all'esercizio di impres- spertura della procedura one dell'attività dell'imp ziamento o di dimissioni	torsuale, o, se necessario, la data della Tribunale del ricorso per il riconoscimento rapporto è cessato prima o ; i crediti di lavoro (se il datore di lavoro non sazione dell'esercizio provvisorio, di revoca a (se il lavoratore ha effettivamente a). Se la cessazione del rapporto di lavoro resa, i dodici mesi dovranno essere del lavoratore.	-
cui	l'art. 5 del d.lgs.80/92	2		
		Dati pagamento		
Tipo pagamento:	Conto corrente 🔻	IBAN:(*)	IT02D0101585910000070074655	
I campi contrasse	gnati con * sono obbli	igatori		
Il pagamento del l'Istituto. Il pagamento a direttamente al fo	TFR e dei crediti di la carico del Fondo di ondo di previdenza com	avoro è disposto press garanzia della posizi nplementare indicato.	o lo sportello di una banca convenzionata one previdenziale complementare è disp AVANTI •	con osto

#### Figura 36 – EREDE – DATI DOMANDA

In ogni caso, la compilazione della pagina è guidata ed agevolata dalla presenza di utilities e note a piè pagina inserite con lo scopo di aiutare a selezionare le voci corrette.



## 5.1.7.8 EREDE – Dichiarazioni per liquidazione del TFR

Questa funzione viene mostrata SOLO se nella pagina dei dati domanda è stata selezionata la prima spunta (Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento del TFR (art. 2 L. 297/82)).

A seconda delle dichiarazioni effettuate, verranno richieste informazioni differenti:

• L'utente dichiara che il lavoratore deceduto ha percepito un anticipo del TFR. Deve fornire le informazioni relative a tale situazione:

Elenco pratiche inviate	🛃 Manuale
Dichiarazioni	
PER QUANTO DI MIA CONOSCENZA DICHIARO CHE IL LAVORATORE DECEDUTO:	
Ha percepito un acconto sul TFR	
Data: (gg/mm/aaaa)	
Importo: (*) (in €)	
O Non ha percepito acconti sul TFR richiesto	
C Ha ceduto il TFR	
• Non ha ceduto il TFR	
IN QUALITA' DI EREDE DEL LAVORATORE DICHIARO:	
<ul> <li>di non aver percepito acconti sul TFR del lavoratore deceduto</li> </ul>	
C di aver percepito acconti sul TFR del lavoratore deceduto	
I campi contrassegnati con * sono obbligatori	
	Vanti 📫

Figura 37 – EREDE – DICHIARAZIONI (1° CASO: ANTICIPO DEL TFR DEL LAVORATORE DECEDUTO)

• L'utente dichiara che il lavoratore deceduto ha ceduto il TFR. Sono richieste le informazioni relativa al cessionario.



Elenco pratiche inviate	Manuale
Dichiarazioni	
PER QUANTO DI MIA CONOSCENZA DICHIARO CHE IL LAVORATORE DECEDUTO:	
C Ha percepito un acconto sul TFR	
Non ha percepito acconti sul TFR richiesto	
• Ha ceduto il TFR	
Codice fiscale finanziaria/cessionario: (*)	
Denominazione finanziaria/cessionario: (*)	
Indirizzo finanziaria/cessionario: (*)	
Provincia finanziaria/cessionario: + (*)	
Comune finanziaria/cessionario:	
Cap finanziaria/cessionario:	
IBAN finanziaria/cessionario: (*)	
Importo residuo:(*) 0,00	
C Non ha ceduto il TFR	
IN QUALITA' DI EREDE DEL LAVORATORE DICHIARO:	
• di non aver percepito acconti sul TFR del lavoratore deceduto	
O di aver percepito acconti sul TFR del lavoratore deceduto	
I campi contrassegnati con * sono obbligatori	
	<b>□      </b>

Figura 38 – EREDE – DICHIARAZIONI (2° CASO: CESSIONE DEL TFR DEL LAVORATORE DECEDUTO)

La compilazione di alcune delle informazioni richieste (tutte obbligatorie) è agevolata mediante selezione di menu a tendina.

• L'utente dichiara di aver percepito acconti sul TFR del lavoratore deceduto. Sono richieste sia la data che l'importo percepito.



Elenco pratiche inviate	🔁 Manuale
Dichiarazioni	
PER QUANTO DI MIA CONOSCENZA DICHIARO CHE IL LAVORATORE DECEDUTO:	
C Ha percepito un acconto sul TFR	
Non ha percepito acconti sul TFR richiesto	
• Ha ceduto il TFR	
Codice fiscale finanziaria/cessionario: (*)	
Denominazione finanziaria/cessionario: (*)	
Indirizzo finanziaria/cessionario: (*)	
Provincia finanziaria/cessionario:	
Comune finanziaria/cessionario: 🔻 (*)	
Cap finanziaria/cessionario: 🕶 (*)	
IBAN finanziaria/cessionario: (*)	
Importo residuo:(*) 0,00	
O Non ha ceduto il TFR	
IN QUALITA' DI EREDE DEL LAVORATORE DICHIARO:	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
O di non aver percepito acconti sul TFR del lavoratore deceduto	
<ul> <li>di aver percepito acconti sul TFR del lavoratore deceduto</li> </ul>	
Data: (gg/mm/aaaa)	
Importo: (*) (in €)	
I campi contrassegnati con * sono obbligatori	
AV INDIETRO	ANTI 🤿

Figura 39 - EREDE - DICHIARAZIONI (3° CASO: ACCONTO SUL TFR DEL LAVORATORE DECEDUTO)



### 5.1.7.1 EREDE – Dichiarazioni per crediti di lavoro

Questa funzione viene mostrata SOLO se nella pagina dei dati domanda è stata selezionata la seconda spunta (Intervento del Fondo di Garanzia per il pagamento dei crediti di lavoro, diversi dal TFR, maturati negli ultimi tre mesi del rapporto).

Di seguito viene riportata l'immagine della pagina che realizza tale funzione:

Elenco pratiche inviate
Dichiarazioni
PER QUANTO DI MIA CONOSCENZA DICHIARO CHE IL LAVORATORE DECEDUTO:
<ul> <li>Ha percepito dalla procedura un acconto relativo ai crediti di lavoro maturati negli ultimi tre mesi del rapporto</li> </ul>
Importo: (*) (in €)
Non ha percepito acconti relativi ai crediti di lavoro maturati negli ultimi tre mesi del rapporto
IN QUALITA' DI EREDE DEL LAVORATORE DICHIARO:
O di non aver percepito acconti sui crediti di lavoro maturati dal lavoratore deceduto negli ultimi tre mesi del rapporto
<ul> <li>di aver percepito acconti sui crediti di lavoro maturati dal lavoratore deceduto negli ultimi tre mesi del rapporto</li> </ul>
Data: (gg/mm/aaaa)
Importo: (*) (in €)
I campi contrassegnati con * sono obbligatori

Figura 40 – EREDE – DICHIARAZIONI PER CREDITI DI LAVORO

## 5.1.7.2 EREDE – Dichiarazioni sulla pensione di reversibilità

La suddetta funzione consente di dichiarare di essere titolare di pensione di reversibilità, ovvero di aver fatto richiesta di reversibilità

Di seguito l'immagine della pagina che realizza tale funzione:



Elenco pratiche inviate	📩 Manuale
Dichiarazioni	
IN QUALITA' DI EREDE DEL LAVORATORE DICHIARO:	
<ul> <li>di essere titolare di pensione di reversibilità o di pensione indiretta n.</li> <li>di aver presentato domanda per ottenere la pensione di reversibilità o indiretta nell'Assicurazione Generale Obbligatoria in data 11/11/2013 (gg/mm/aaaa)</li> </ul>	
I campi contrassegnati con * sono obbligatori	
Figura 41 – EREDE – DICHIARAZIONI SULLA PENSIONE DI REVERSIBILITÀ	

## 5.1.7.1 EREDE - Previdenza complementare

Questa funzione viene mostrata SOLO se nella pagina dei dati domanda è stata selezionata la terza spunta (Intervento del Fondo di Garanzia della posizione previdenziale complementare di cui l'art. 5 del d.lgs.80/92) e consente la definizione delle informazioni relative.

Di seguito viene riportata l'immagine della pagina che realizza tale funzione:

Anche in questo caso, verranno richieste solo i dati effettivamente necessari in relazione a quanto dichiarato.



Domanda di interver di lavoro (art. 1 e 2 cui all'art. 5 del d.lg:	nto del Fondo di garan: del d.lgs. 80/92) e del s. 80/92.	zia di cui all'art. 2 L. 297/8 Fondo di garanzia della p	2 per la liquidaz osizione previde	ione del TFR e dei crediti 💦 🔂 Manuale nziale complementare di
	Fondo di garanzi	ia della posizione prev	idenziale com	plementare
	Fondo in cu	i si è verificata l'omi	ssione contr	ibutiva
Numero COVIP:		Denominazione:		
V	Il mio Fondo di is	crizione attuale è dive coi	erso da quello ntributiva	in cui si è verificata l'omissione
		Fondo di attuale iso	rizione	
Numero COVIP:		Denominazione:		
Data di	trasferimento della	posizione:		(gg/mm/aaaa)
Importi	dovuti al fondo di p	revidenza complement	tare a titolo di	omessa contribuzione
A	nno	Importo		Elimina
2	000	12,00		×
2000				×
				CONFERMA NUOVO IMPORTO 🛛 📫
DICHIARO: di non av previden:	ver riscattato integ ziale complementar	ralmente la mia posizio e	ne individuale	presso il Fondo di
Il fondo di gar condizione che	anzia della posizio non sia stata risca	ne previdenziale com ttata la posizione prev	plementare in idenziale com	iterviene esclusivamente a plementare

Figura 42 – EREDE – PREVIDENZA COMPLEMENTARE

Per inserire un importo nella lista occorre indicare le relative informazioni (Anno ed importo) e attivare il pulsante "*Inserisci nuovo importo*".

E' possibile eliminare un importo dalla lista mediante l'icona 🗙

Si precisa che è obbligatorio inserire almeno 1 importo.

#### 5.1.7.2EREDE - Informativa sul trattamento dei dati personali,inserimento documenti allegati

La presente pagina mostra il testo dell'Art. 13 del d.lgs 196/03 relativo alla "*Informativa sul trattamento dei dati personali*",oltre a permettere all'utente di inserire degli allegati.



Ele	enco pratiche inviate	Manuale
	Mi impegno a comunicare all'INPS, entro trenta giorni, eventuali somme ricevute successivamen alla presentazione della domanda a titolo di TFR, crediti di lavoro e contributi omessi alla previde complementare.	nte enza
DIC	HIARO CHE:	
	Le notizie da me fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle consegu previste per chi rende dichiarazioni false (art. 48,73, 75 e 76 D.P.R. 445/2000)	enze
Infa (Art L' I rigu dei prev Il tr e is altri I sti I sti I sti I sti I sti I sti I sti I al d ess	i somativa sul trattamento dei dati personali t. 13 del d. Igs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali") Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali chi pardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservi presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonchè dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in matividenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria. rattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell' Istituto opportunamente incari struiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi i soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell' Inps e operano in qualità di Responsabili designati ituto. Il loro elenco completo ed aggiornato è disponibile sul sito www.inps.it. uoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubbl vati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall' art. 7 del Codice, rivolgendosi direttam direttore della struttura territorialmente competente all' istruttoria della presente domanda; se si tratta di una agenzia, l' istanza o sere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell' agenzia stessa.	ne la anza teria dati dati dall' ici o i che ente deve

Figura 43 – EREDE -INFORMATIVA PRIVACY

Il pulsante "**Avanti**" si attiva SOLO dopo aver accettato le due dichiarazioni riportate nella parte superiore; conduce alla pagina finale contenente il riepilogo dei dati della domanda corrente.

### 5.1.7.3 EREDE - Riepilogo dei dati inseriti

Al termine dell'acquisizione dei dati della domanda, il sistema mostra il riepilogo delle informazioni finora trattate (inserite o impostate automaticamente dal sistema)oltre alla visualizzazione degli allegati inseriti, come illustrato nella figura che segue:



Elenco pratiche inviate							🔁 Manuale
			RIEPILOGO	DATI I	OOMANDA		
			Dati erede	richied	ente		
Cognome		XX	хххх		Nome		XXXXXX
Codice Fiscale		ххх	XXXXXX		Sesso		F
delegato per tutti g eredi	li	NO	)				
			Dati Anagrafici lav	orator	e deceduto:		
Cognome	XXXXX	хх		Nome	•	XXXXX	xxxxxx
Codice Fiscale	xxxxx	xxxx	(	Sesso	)	X	
Data di Nascita	XX/XX/	xxxx	(	Data	decesso	XX/XX/	XXXX
		Da	ati rapporto di lavoro	del lav	oratore deced	ıto	
Data assunzione:		XX/)	XX/XXXX		Data licenziament	<b>:</b>	XX/XX/XXXX
Matricola datore di lavoro insolvente:		XXX	XXXXXXXXX		Denominazio	ne:	XXXXXXXXXX
Procedura concorsi cui è sottoposto il datore di lavoro:	Jale	Amn (CO	ninistrazione straordin DICE 7)	aria			
			Prestazior	i richie	oste		
Intervento del Fond Garanzia della posi previdenziale complementare di del d.lgs.80/92 .	lo di zione cui l'ar	t. 5	Importo ricl	niesto:			12,00
Utilizzare il campo <b>N</b> caratteri). NOTE:	ote pe	r inte	egrare con altre infor	mazion	i i dati inseriti	nella do	omanda (max 100
ATTENZIONE! Per a pulsante ALLEGATI N.B.: è possibile all Allegati inseriti: 0	llegare egare	e del solo	lla documentazione ) file con estensione	alla pr '.pdf,	esente doma .bmp, .gif, .jp	nda, ut e, .jpe	tilizzare il seguente g, .jpg, .png, .tiff,'.
Selezionando il pulsa momento. Selezionando il pulsa Selezionando il pulsa	nte SA nte CO nte AB	LVA NFE BAN	E ESCI la domanda s RMA la domanda sarà IDONA la domanda sa IBBANDONA	arà sal inviat rà can	vata e sarà po a e non sarà p cellata.	ssibile r iù possi SALV/	nodificarla in un secondo bile modificarla. A E ESCI CONFERMA 🔿

#### Figura 44 – EREDE – RIEPILOGO DOMANDA



Questa pagina riporta un riepilogo delle informazioni inserite dall'utente.

E' possibile inserire una nota per poter inviare eventuali altre informazioni agli operatori di sede che dovranno lavorare la domanda.

Le operazioni consentite a questo punto sono le seguenti (corrispondono ai pulsanti funzionali):

- **Allegati** consente di acquisire della documentazione da fornire a corredo della domanda.
- **Abbandona** elimina la domanda finora inserita e ripropone l'home-page del servizio. Prima di procedere con la cancellazione, ne richiede esplicita conferma.
- **Salva e Esci** consente il salvataggio della domanda (in bozza) senza inviarla alle procedure di sede per la fase di istruttoria. Il richiedente potrà modificarla e completarla successivamente.
- **Conferma** consente il salvataggio della stessa. Prima di procedere viene richiesta la conferma. Una volta confermata, la domanda viene protocollata e non è più modificabile.

### 5.1.7.4 EREDE – Elenco dei possibili documenti da allegare

Qualora l'utente voglia inviare della documentazione aggiuntiva alla domanda in esame, viene presentata la seguente pagina che mostra un promemoria dell'eventuale documentazione richiesta in merito alla procedura concorsuale dell'azienda.

A partire da essa è possibile procedere fisicamente con la ricerca e selezione dei documenti da inviare.

Nella immagine che segue viene mostrato un esempio:



Domanda di lavoro cui all'art.	di intervento del Fondo di garanzia di cui all'art. 2 L. 297/82 per la liquidazione del TFR e (art. 1 e 2 del d.lgs. 80/92) e del Fondo di garanzia della posizione previdenziale compler 5 del d.lgs. 80/92.	e dei crediti 🛛 📩 Manuale mentare di
	Tipo di procedura concorsuale: Liquidazione coatta amministrativa (	CODICE 2)
	Elenco dei possibili documenti da allegare alla domanda	
Prg	Tipologia	Nota
1	Liquidazione Coatta Amministrativa; Copia autentica dello stato passivo reso esecutivo (munita di traduzione legale se la procedura è stata aperta in un altro Stato membro dell'Unione Europea).	
2	Copia autentica del decreto che ha deciso azione di opposizione o impugnazione. Dichiarazione del Tribunale (o del responsabile della procedura) munita di traduzione legale che attesti che lo stato passivo è definitivo ovvero non è soggetto, per quanto riguarda il credito del lavoratore, a modifiche (solo per le procedure aperte in un altro Stato membro dell'Unione Europea).	
3	Modello SR52 (per la liquidazione del TFR e dei Crediti di lavoro) e/o Modello SR95 (per la liquidazione delle omissioni contributive alla previdenza complementare) o Modello SR54.	
4	Copia della domanda di ammissione al passivo completa di documentazione (conteggi, copia dei cedolini paga etc.)	
5	Copia dei cedolini stipendiali relativi al T.F.R. ed alle mensilità di retribuzione per le quali si chiede l'intervento del Fondo di Garanzia (solo per le procedure aperte in un altro Stato membro dell'Unione Europea).	
6	Copia della lettera o contratto di assunzione e della lettera di licenziamento(solo per le procedure aperte in un altro Stato membro dell'Unione Europea)	
7	Modello SR98 sottoscritto dal legale rappresentante del Fondo di previdenza complementare	
<b>4</b>	NDIETRO	NUOVI ALLEGATI

Figura 45 – EREDE – ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE

Le operazioni consentite a questo punto sono le seguenti (corrispondono ai pulsanti funzionali):

- **Stampa lista** consente di predisporre un documento PDF contenente sia i dati riepilogativi dell'utente sia la lista sopra riportata.
- Nuovi allegati attiva la funzione di ricerca ed allegazione di documenti



## 5.1.7.5 EREDE – Selezione documenti da allegare

Fondo (	Garanzia > Allegati					
Dott	aglio domanda					
Cogne	agno domanda	VAGAGA	Nome	XXXXXX		
Codice	e fiscale	XXXXXXX	Domanda	2707		
Data	presentazione	14/10/2015	Numero protocollo			
Docu	Imento da allega L'eventuale legge in copi Dichiaro che	re certificazione medico sanitaria necessaria a a autentica, direttamente allo sportello op la documentazione allegata è conforme all	all'istruttoria va presentata pure spedita a mezzo raccom 'originale (dichiarazione ai se	in originale, o n andata (art. 49 msi dell'art. 19	ei casi consen 9 del dpr 445/ 9 e ss del DPR 4	titi dalla 2000) 145/2000)
News	C1 +				1	411504
nome	file*	Stoglia	Note*			ALLEGA
Lista	allegati da tras	mettere	Note*			ALLEGA
Lista Prog.	nallegati da tras Nome file	stogka	Note*	invio	Visualizza	Elimina
Lista Prog.	allegati da trası Nome file Linee Guida migra	stogka	Note* Data 14/10	<b>invio</b> 0/2015	Visualizza	Elimina
Lista Prog.	allegati da tras Nome file Linee Guida migra Note: AAAAA	stogka	Note* Data 14/1	<b>invio</b> )/2015	Visualizza	Elimina

Figura 46 – EREDE – ELENCO DOCUMENTI DA ALLEGARE

Nella pagina viene riportato un riepilogo dei dati del richiedente e della domanda e consente di effettuare la ricerca, sul computer che si sta utilizzando per l'inoltro della domanda, del/i file da allegare.

Si precisa che vengono effettuati i seguenti controlli:

- imputazione delle informazioni richieste,
- formato del file
- grandezza del file
- totale massimo dei documenti

con il pulsante Indietro si ritorna alla pagina contenente il riepilogo della domanda, a partire dalla quale si potrà consolidare la richiesta.



### 5.1.7.6 EREDE - Domanda Confermata

Una volta confermata la domanda, viene presentata la seguente pagina che consente di stampare i seguenti documenti prodotti in automatico dal servizio e contenenti le informazioni principali della domanda acquisita:

- 1. la ricevuta di presentazione
- 2. la **domanda**.



Figura 47 – EREDE - DOMANDA CONFERMATA

Di seguito viene riportato un esempio di ricevuta di presentazione:



INPS Bittely Reconstra Presidential Boothing			
Sede INPS: ARZANO-FRATTAN VIA IANNIELLO, 25 tel 0817534611 - fax (	AAGGIORE - 80027 0817554650		
	RICEVUTA		
di presentazione della doma	nda di intervento dei Fondi di (	Garanzia in modalità on-line	
Dati relativi all'erede/delegat	to		
Codice Fiscale:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXX	
Cognome e Nome:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	xxxxx	
Numero protocollo: INPS.3000.16/05/2014.0011033		6/05/2014.0011033	
Data di presentazione: 16/05/2014			
Canale di trasmissione:	WEB/Utente	WEB/Utente	
Dati relativi al lavoratore de	ceduto		
Codice Fiscale:	*****	xxxxx	
Cognome e Nome:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	XXXXX	
Data di nascita: XXXXXXXXX			
Data decesso:	XXXXXXX		
Domande presentate			
Intervento del Fondo di Ga TFR (art. 2 L. 297/82):	ranzia del 🔽		
Intervento del Fondo di Ga pagamento dei crediti di la dal TFR (art. 1 e 2 d.lgs. 80	iranzia per il voro diversi 0/92):		
Intervento del Fondo di ga posizione previdenziale co (art. 5 d.lgs. 80/92):	ranzia della mplementare		
	Documenti allegati		
Nome	Data:	Note:	
XXXXXXXX	16/05/2014	XXXXXXXXXXXXXXXXXX	

Figura 48 – EREDE - RICEVUTA DI PRESENTAZIONE



## 5.1.8 EREDE - Consultazione domande

Mediante la funzionalità in esame, il Cittadino collegato ha la possibilità di consultare la lista delle domande di **Intervento del Fondo di Garanzia** precedentemente inoltrate all'Istituto mediante il servizio di acquisizione On-line.

La funzione si compone di due step:

- 3) Lista domande
- 4) Consultazione/completamento domanda

### 5.1.8.1 EREDE - Lista domande

L'accesso alla funzione è reso possibile mediante la selezione dell'apposita voce di menu "**Lista Domande inviate**": essa consente la consultazione della lista delle domande della presente tipologia intestate al richiedente.

Questa lista è presentata insieme con quella delle domande da titolare, per cui si rimanda a tale funzionalità per ulteriori dettagli funzionali.



## 5.1.8.2 EREDE - Visualizzazione dati anagrafici

È la prima pagina di consultazione del dettaglio domanda e presenta le informazioni anagrafiche relative ad una data domanda protocollata. Chiaramente contiene sia le informazioni dei richiedente (erede) che del titolare (deceduto).

Elenco pratiche inviate			📩 Manuale
dati anagrafica d	lati domanda dati la	vorativi dati presta	zioni lista documenti
	Dati Ric	hiedente	
Codice Fiscale:	XXXXXXXXXXXX		
Cognome:	XXXXXXXXXX	Nome:	XXXXXXXX
Data di nascita:	XX/XX/XXXX	Comune di nascita:	XXXXXXX
Tipologia assicurato:	XXXX		
	Indirizzo e reca	apiti richiedente	
Indirizzo:	XXXXXXXX	CAP:	XXXXX
Comune:	XXXXXXXXXXX	Provincia:	XX
Telefono fisso:		Cellulare:	
E-Mail:			
	Dati del lavor	atore deceduto	
Codice Fiscale:	XXXXXXXXXXXXXXX		
Cognome:	XXXXXXXXXXXXXX	Nome:	XXXXXXX
Data decesso:	XX/XX/XXXX		
Comune di nascita:	****		
	📐 STAMPA CO	DMPLESSIVA	
	Figura 49 – FRFDF -	- DATI ANAGRAFICI	

È possibile attivare una funzione di stampa che riporta tutte le informazioni visualizzabili da tutte le pagine della consultazione.



# 5.1.8.1 EREDE - Visualizzazione dati domanda

È la seconda pagina di consultazione della domanda e mostra i principali dati della domanda.

	Dati generali della domanda
Data presentazione:	14/10/2015
Numero protocollo:	INPS.3000.14/10/2015.0013824
Sede di competenza:	XXXXX - XXXXXXXXX
Numero pratica:	0
Stato della domanda:	NON ASSEGNATA
Pin:	PIN DISPOSITIVO
Canale di presentazione:	CITTADINO
IBAN Richiedente:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
Note eventuali:	
IBAN Richiedente: Note eventuali:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Figura 50 – EREDE - DETTAGLIO DATI DELLA DOMANDA



## 5.1.8.2 TITOLARE - Visualizzazione dati lavorativi

È la terza pagina di consultazione della domanda, e mostra le informazioni relative al rapporto di lavoro del titolare del diritto, in relazione al quale l'erede ha presentato la domanda.

Elenco pratiche inviate			🔁 Manua	
dati anagrafica da	ati domanda dati la	vorativi dati prestaz	ioni lista document	
	Datore di lavoro			
Ragione sociale:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX			
Codice Fiscale:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Partita IVA:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	
Matricola:	XXXXXXXXXXXXXXX			
Indirizzo sede legale:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	CAP:	XXXXXX	
Comune:	XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	Provincia:	XX	
Procedura concorsuale cui è sottoposta l'azienda:	AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA			
Rapporto di lavoro				
Data assunzione:	11/02/2010	Data licenziamento/dimissioni:	31/12/2013	
Qualifica:	Operaio	Tempo determinato:	NO	
	Dati dichiara	izione sostitutiva		
Erede ammesso allo stato pas	ssivo:	NO		
Data ricezione comunicazione	EX ART.97 LF:			
Lavoratore deceduto ammesso allo stato passivo:		SI	SI	
Numero di iscrizione allo stato passivo del lavoratore deceduto:		FGFSG		
Dichiarazione di non opposizione/impugnazione presente:		SI		
	<b>К</b> STAMPA CO			

Figura 51 – EREDE - DETTAGLIO DATI LAVORATIVI



# 5.1.8.3 EREDE - Visualizzazione dati prestazione

È la quarta pagina di consultazione della domanda e mostra le informazioni relative alle prestazioni richieste.

Chiaramente le informazioni mostrate sono specifiche della singola domanda e della situazione alla quale si riferisce: nella figura che segue viene mostrato un esempio.

Elenco pratiche inviate			🔁 Manuale
dati anagrafica dati domand	a dati lavorati	vi dati prestazioni	lista documenti
Dati relativi all'intervento del For Fondo in cui si è verificata omissione:	do di garanzia della 1212122	posizione previdenziale c Numero iscrizione COVIP:	complementare
Importi dovuti al fondo di previdenza complem	entare a titolo di omessa	a contribuzione	
Anno		Importo	
2000		12,00	0
Riscatto posizione:	SI		
Titolare di pensione di reversibilità o indiretta:	NO		
Richiesta domanda di pensione di reversibilità:	SI	Data richiesta domanda:	11/11/2013
ATTENZIONE! Il fondo di Garanzia della posizione co previdenziale complementare.	mplementare interviene es	clusivamente a condizione che no	on sia riscattata la posizione
	STAMPA COMPLESSIVA		

Manuale Utente Fondo garanzia Cittadino (Vers.3.0)



# 5.1.8.4 TITOLARE - Visualizzazione dati prestazione

È l'ultima pagina di consultazione e mostra tutta la documentazione prodotta dal servizio per la domanda in esame (ricevuta e riepilogo domanda PDF) e allegata dal richiedente durante il flusso di compilazione della domanda.

Elenco pratiche inviate			🔁 Manua
dati anagrafica dati d	domanda dati lavoi	rativi dati prestazioni lista do	cumenti
Lista documenti per la domanda 2707			
Тіро	Data	Note	Scarica
RIEPILOGO DOMANDA	14/10/2015	documento rilasciato al cittadino	
RICEVUTA	14/10/2015	documento rilasciato al cittadino	<u> </u>
ALLEGATO ALLA DOMANDA (XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX	14/10/2015	ΑΑΑΑ	٩
		ESSIVA	
Figura 53 – EREDE – LISTA DOCUMENTI			