



SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
BASILICATA
Azienda Sanitaria Locale di Potenza

U.O.C Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Prot. n. 111212 del 20 SET. 2016

Publicata sul sito Aziendale ASP

➤ **A TUTTI I DIPENDENTI A.S.P.
ASSUNTI A DECORRERE DAL 01.01.1996**

OGGETTO: richiesta dati ai fini dell'applicazione del massimale contributivo ai fini pensionistici.

L'art. 2, comma 8 della Legge 335/95 prevede per i lavoratori iscritti a forme pensionistiche **OBBLIGATORIE a far data dal 1° gennaio 1996 e privi di precedente anzianità contributiva**, l'assoggettamento della base contributiva e pensionabile al tetto annuo di € 68.172,31.

Atteso che il citato massimale contributivo non si applica ai lavoratori assunti successivamente al 31 dicembre 1995 che abbiano acquisito, su domanda, anzianità contributiva precedente al 1° gennaio 1996, si chiede **A TUTTI I DIPENDENTI DI QUESTA A.S.P. ASSUNTI A DECORRERE DAL 01.01.1996 di voler comunicare all'Ufficio Personale competente per territorio EVENTUALI PRECEDENTI PERIODI CONTRIBUTIVI ANTERIORI A TALE DATA UTILI O UTILIZZABILI AI FINI DELL'ANZIANITÀ CONTRIBUTIVA CONNESSI A RAPPORTI DI LAVORO DIPENDENTE E/O AUTONOMO, A TEMPO INDETERMINATO e/o DETERMINATO, CHE RICHIEDEVANO L'ISCRIZIONE AD UNA QUALSIASI CASSA PENSIONISTICA OBBLIGATORIA PER LEGGE (precisando se INPS, INPDAD o ALTRA CASSA OBBLIGATORIA PER LEGGE), atteso che alla determinazione dell'anzianità contributiva utile al raggiungimento del requisito pensionistico concorrono non solo i contributi versati per lavoro dipendente ma anche quelli da lavoro autonomo, utilizzando a tal fine l'allegato modello (All. 1).**

Si precisa altresì che la contribuzione versata anteriormente al 1° gennaio 1996 in qualsiasi gestione pensionistica OBBLIGATORIA comporta la non applicazione del citato massimale contributivo.

Al fine di consentire il corretto adempimento degli obblighi contributivi, si richiama altresì l'obbligo in capo a ciascun lavoratore (specie se "nuovo iscritto" assunto dopo il 1° gennaio 1996) di comunicare tempestivamente all'Ufficio Personale competente per territorio, **eventuali DOMANDE DI RISCATTO e/o DI RICONGIUNZIONE e/o DI ACCREDITO FIGURATIVO**, già presentate individualmente alla sede INPS territorialmente competente fornendo **copia della ricevuta attestante la presentazione della relativa domanda** nonché, in caso di eventuale ricevimento del relativo decreto INPS/Gestione ex INPDAP, anche **copia della successiva comunicazione di accettazione o di diniego**, situazione che potrebbe far retrocedere l'anzianità contributiva a data anteriore al 1° gennaio 1996.

In seguito alla raccolta delle suddette informazioni questo Ufficio provvederà a riportarle nel sistema informativo di gestione del personale che ne terrà conto ai fini della contribuzione pensionistica. In mancanza di questa informazione la procedura non potrà applicare il citato tetto contributivo.

All. : c.s.



Il Direttore
Dr.ssa Rosa Colasurdo -

Riferimenti normativi: circolari INPS n. 177/96, n. 42/09 e n. 58/16



All'U.O.C Gestione e Sviluppo Risorse Umane

Sede di _____

OGGETTO: comunicazione dati ai fini dell'applicazione del massimale contributivo ai fini pensionistici ex art. 2, comma 8 della Legge 335/95 per dipendenti assunti a decorrere dal 01/01/1996.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ (____), dipendente ASP con la qualifica di _____, assunto presso l'ASP con decorrenza _____, in servizio presso _____ sede di _____,

DICHIARA

- di aver svolto i seguenti servizi pregressi presso altri Enti: _____

- di aver acquisito, su domanda, la seguente anzianità contributiva precedente al 1° gennaio 1996 (*indicare eventuali precedenti periodi contributivi anteriori a tale data, riconducibili a rapporti di lavoro dipendente e/o autonomo, a tempo indeterminato e/o determinato, che richiedevano l'iscrizione ad una qualsiasi cassa pensionistica obbligatoria per legge, precisando se INPS, INPDAD o ALTRA CASSA OBBLIGATORIA PER LEGGE*):

- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____
- _____

- di aver presentato alla sede INPS di _____ in data _____:

- **DOMANDA DI RISCATTO** _____
- **DI RICONGIUNZIONE** _____
- **DI ACCREDITO FIGURATIVO** _____

Si allega:

- copia della ricevuta attestante la presentazione della relativa domanda di _____
- copia della successiva comunicazione di accettazione o di diniego a seguito dell'eventuale ricevimento del relativo decreto INPS/Gestione ex INPDAP.

Data, _____
