

Spett.le Fondo Integrativo Obbligatorio "Fiorenzo Casella"

Largo Amilcare Ponchielli n. 1, 00198 Roma

e p.c.

Spett.le COVIP – Commissione di Vigilanza sui Fondi Pensione

via Piemonte, 60 00187 Roma (RM)

e p.c.

Spett.le Commissione parlamentare di controllo sull'attività degli
enti gestori di forme obbligatorie di previdenza e assistenza sociale

Palazzo San Macuto, via del Seminario, 76 00186 Roma (RM)

OGGETTO: Richiesta formale di accesso agli atti, estratto conto contributivo analitico (quota lavoratore, quota azienda, rivalutazione e capitalizzazione) e segnalazione per inattendibilità/incompletezza dei dati dell'area riservata del sito web.

Il/La sottoscritto/a:

Codice Fiscale:

Nato/a a: _____ il: _____

Residente in:

PEC / Email: _____ Tel: _____

Qualifica rispetto al Fondo: ☐ Pensionato ☐ Lavoratore Attivo ☐ Differito ☐ Silente

Azienda/e di provenienza/appartenenza:

Data iscrizione al Fondo:

Anno di fine versamenti obbligatori (se Pensionato, Differito o Silente):

PREMESSO CHE:

1. Il/La sottoscritto/a risulta iscritto/a al Fondo Integrativo Obbligatorio "Fiorenzo Casella";
2. L'area riservata del sito web del Fondo Casella fornisce informazioni del tutto incomplete, parziali e non trasparenti: nello specifico, non riporta i valori corretti distinti e suddivisi tra la quota versata dal lavoratore e la quota a carico dell'azienda, né evidenzia il dettaglio della rivalutazione e della capitalizzazione del montante versato, oltre a venire inviata (l'informativa cartacea o digitale) soltanto saltuariamente;
3. **È diritto inderogabile dell'iscritto (attivo, pensionato, differito o silente) conoscere l'esatto ammontare dello zainetto contributivo e verificare la regolarità di tutti i versamenti, della relativa capitalizzazione e della rivalutazione maturate per legge e da contratto.**

RICHIAMATI I SEGUENTI OBBLIGHI DI LEGGE:

- D.Lgs. 252/2005 (Art. 19): Impone standard stringenti di informazione, correttezza e trasparenza rendicontativa nei confronti di tutti gli iscritti.
- Art. 1713 Codice Civile: Gli amministratori agiscono in veste di mandatari degli iscritti e sono tenuti per legge a rendere conto della gestione.
- Art. 2611 Codice Civile: Garantisce il diritto degli iscritti di verificare l'andamento e le scritture contabili.
- Artt. 2392 e 2407 Codice Civile: Sanciscono la responsabilità civile e patrimoniale di amministratori e revisori dei conti per la correttezza dei bilanci.
- Art. 2116 Codice Civile e D.Lgs. 80/1992: Relativi alla responsabilità aziendale per l'omesso versamento contributivo e alla tutela del monte contributivo.

TUTTO CIÒ PREMESSO E RICHIAMATO, IL/LA SOTTOSCRITTO/A CHIEDE E DIFFIDA

il Fondo "Fiorenzo Casella" a trasmettere entro e non oltre 30 (trenta) giorni dalla ricezione della presente:

1. L'Estratto Conto Contributivo Storico e Analitico Completo, comprensivo di tutto lo storico dei versamenti accreditati anno per anno e mese per mese, con indicazione distinta di:

- a) Quota versata dal lavoratore (trattenuta in busta paga);
- b) Quota dovuta e versata dall'azienda / datore di lavoro;
- c) Importi relativi alla rivalutazione e alla capitalizzazione del monte versato;
- d) Eventuali quote omesse, mancanti o contenziosi contributivi aperti.

2. Il dettaglio dei criteri di calcolo attuariale, rendimento, capitalizzazione e rivalutazione applicati alla posizione individuale.

SEGNALAZIONE ALLA COVIP E ALLA COMMISSIONE BICAMERALE CONTROLLO PENSIONI (Per Conoscenza):

Con la presente si segnala contestualmente alla COVIP e alla Commissione Bicamerale Controllo Pensioni che l'area riservata del sito web del Fondo Casella non fornisce dati chiari, reali e distinti (mancando la suddivisione tra parte lavoratore, parte azienda, rivalutazione e capitalizzazione), impedendo di fatto la trasparenza sulla gestione della posizione previdenziale. Si richiedono le opportune verifiche ispettive e parlamentari.

N.B. Non inviare il copia-incolla dei dati del sito web del Fondo in quanto incompleti; si richiede di inviare tutti i dati analitici e dettagliati come sopra descritto.

Distinti saluti.

Luogo e Data: _____

Firma dell'Isritto/a: _____

(Allegare copia del documento di identità e del codice fiscale)