



Ministero della Giustizia
Dipartimento dell'Organizzazione Giudiziaria, del Personale e dei Servizi
Direzione Generale del Personale e della Formazione
Ufficio III - Concorsi e Inquadramenti

INFORMATIVA AI DIPENDENTI NEOASSUNTI

(Art. 4 dell'Accordo del 16/09/2021 sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione delle volontà di adesione al Fondo di previdenza complementare Perseo Sirio, anche mediante forme di silenzio assenso)

Gentile dipendente,

inizierà a lavorare nella P.A., un lavoro importante perché rivolto all'intera comunità.

Nel suo contratto di lavoro è previsto il Fondo di previdenza complementare denominato **Perseo Sirio** che, a fronte di un contributo minimo obbligatorio a carico del lavoratore pari al 1% della retribuzione lorda utile al Tfr, oltre agli accantonamenti del Tfr maturati dopo l'adesione, comprende un **contributo della sua Amministrazione pari all'1%**, anch'esso calcolato sulla stessa base retributiva succitata. Numerosi sono gli ulteriori vantaggi, quali i costi ridotti, la deducibilità fiscale dei contributi versati, la tassazione agevolata sui rendimenti e soprattutto sulle prestazioni.

La mettiamo a conoscenza che, in base a quanto stabilito dall'art. 4 dell'Accordo del 16/09/2021, che regola le modalità di adesione al Fondo Perseo - Sirio, dal momento della presente comunicazione ha l'opportunità di iscriversi al Fondo di categoria, qualora non l'abbia già fatto, e ha sei mesi di tempo per informarsi e valutare i vantaggi del fondo consultando la sezione dedicata sul sito di Perseo Sirio al seguente link <https://neoassunti.fondoperseosirio.it/>

Può decidere di iscriversi a Perseo - Sirio accedendo dall'area riservata ai dipendenti del portale NoiPA tramite le credenziali di accesso ed il PIN identificativo oppure può esplicitare il suo diniego, compilando in tutti i suoi campi la modulistica per la manifestazione della volontà di non adesione che andrà indirizzata e consegnata all'Ufficio del Personale di appartenenza che provvederà a conservarla.

Trascorso il predetto termine di 6 mesi, se non avrà effettuato alcuna scelta, sarà iscritto per silenzio assenso.

Il Fondo provvederà ad informarla e le comunicherà che dalla data della predetta comunicazione avrà a disposizione ulteriori 30 giorni per poter recedere dall'adesione "silente". Nell'augurarci che lei voglia cogliere quest'importante opportunità di rafforzamento del suo risparmio previdenziale, le porgiamo cordiali saluti.

Al Sig.re Dirigente del Tribunale di Napoli

Oggetto: Manifestazione della volontà di non aderire al Fondo Perseo-Sirio.

Il/La sottoscritto/a nato/a a il
....., residente a, in
via....., C.F.:, dipendente
dell'Amministrazione giudiziaria in servizio presso,
dando atto di aver ricevuto in data _____ l'informativa sul Fondo Perseo-
Sirio e sulle modalità di adesione o non allo stesso, come previsto dall'accordo sulle
modalità di adesione al predetto Fondo sottoscritto il 16 settembre 2021 in attuazione
dell'art. 1 comma 157 della L. 205/2017.

COMUNICA

- di **NON VOLER ADERIRE** al Fondo Perseo-Sirio
chiede, pertanto, che il proprio nominativo non venga comunicato al predetto Fondo
tra gli iscritti con la modalità del silenzio-assenso;
- di **VOLER aderire** al Fondo Perseo – Sirio
si riserva, pertanto, di comunicare l'adesione tramite il Portale NoiPA;
- di **RISERVARSI**, entro 6 mesi dalla data di presa visione dell'informativa, a
rappresentare all'Ufficio Personale l'adesione o non al fondo perseo - sirio.

_____, li _____

Firma

**IL MINISTERO DELLA GIUSTIZIA
DIPARTIMENTO DELL'ORGANIZZAZIONE GIUDIZIARIA,
DEL PERSONALE E DEI SERVIZI -
DIREZIONE GENERALE DEL PERSONALE E DELLA FORMAZIONE
UFFICIO III CONCORSI E ASSUNZIONI
ROMA**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze anche penali per le dichiarazioni mendaci e per le falsità in atti previste dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA SOTTO LA SUA RESPONSABILITA'

- di essere cittadino.....;
- di godere dei diritti politici;
- di essere nato a (provincia di) il/...../19...., e di essere residente a (provincia di) in via/piazza n.;
- di possedere il seguente codice fiscale:
- di essere in possesso del diploma di conseguito il/...../..... presso l'Istituto/Università sito in¹.....;
- che la sua posizione nei confronti degli obblighi militari è la seguente.....
- che, per quanto di sua conoscenza, nei suoi confronti non è stata emessa alcuna condanna penale ovvero che nei suoi confronti sono state emesse le seguenti condanne penali:.....
- che, per quanto di sua conoscenza, non risultano a suo carico pendenti procedimenti penali, ovvero che nei suoi confronti pende il seguente procedimento penale²
.....
- di non trovarsi in alcuna delle situazioni di incompatibilità richiamate dall'articolo 53 del d. lgs. 30 marzo 2001 n. 165, di non godere del trattamento di quiescenza e di non avere in corso altri rapporti di

¹ Indicare dove ha sede l'università dove si è conseguita la laurea (località, provincia ed indirizzo)
² Indicare autorità procedente e numero iscrizione

ALLEGATO D

**DATI IDENTIFICATIVI DEL LAVORATORE AI FINI DELLA COMPILAZIONE DEL
MODELLO DELLE COMUNICAZIONI OBBLIGATORIE.**

Il/la sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze anche penali delle dichiarazioni false rese all'amministrazione, dichiara che quanto sotto riportato corrisponde a verità.

<i>Cognome e Nome</i>				<i>NOTE</i>
<i>Area, figura professionale e fascia economica</i>				
<i>Data di nascita</i>				
<i>Stato civile</i>				
<i>Luogo di nascita</i>				
<i>Codice fiscale</i>				
<i>Domicilio</i>				
<i>Città</i>				
<i>Telefono</i>				
<i>Titolo di studio (specificare quale)</i>				
<i>IBAN</i>				
<i>Precedenti rapporti di lavoro prestati nella P.A.</i>				
<i>T.F.R.</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>		
<i>T.F.S.</i>	<i>SI</i>	<i>NO</i>		
<i>Dichiarazione servizi ai sensi dell'art.145 del T.U. 1092/73</i>				
<i>Servizio militare</i>				

Luogo e data

Firma



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'organizzazione giudiziaria, del personale e dei servizi

DICHIARAZIONE DI ASSENZA DI SITUAZIONI DI CONFLITTO DI INTERESSI

(Personale Dipendente non dirigente)

Sig./Sig.ra.....

Nato/a a (Prov) il

qualifica

struttura di assegnazione

Io sottoscritto/a, consapevole delle conseguenze anche penali per le dichiarazioni mendaci e per le falsità in atti penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. n. 445/2000

DICHIARO (barrare il caso di interesse)

1) COMUNICAZIONE DEGLI INTERESSI FINANZIARI E CONFLITTI DI INTERESSE

(art. 6 comma 1 e 2 - D.P.R. n. 62/2013 - Codice comportamento art.6)

di non aver rapporti di collaborazione retribuita in atto o che siano stati intrattenuti negli ultimi tre anni da me, da miei parenti o affini entro il secondo grado, dal coniuge, dall'unito civilmente o dal convivente di fatto, con soggetti privati che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio di appartenenza;

di avere rapporti di collaborazione retribuita in atto o che siano stati intrattenuti negli ultimi tre anni da me, da miei parenti o affini entro il secondo grado, dal coniuge, dall'unito civilmente o dal convivente di fatto, con soggetti privati che abbiano interessi in attività o decisioni inerenti all'ufficio di appartenenza (dettagliare in allegato 1);

di non avere, né direttamente né per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori di Interesse del Ministero della Giustizia;

di avere, direttamente o per interposta persona, interessi economici in enti, imprese e società che operano nei settori di interesse del Ministero della Giustizia (dettagliare in allegato 2)



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'organizzazione giudiziaria, del personale e dei servizi

2) PARTECIPAZIONE AD ASSOCIAZIONI E ORGANIZZAZIONI (art. 5 - D.P.R. n. 62/2013 Codice comportamento art. 5)

- di non appartenere ad associazioni o organizzazioni, i cui fini siano in contrasto con quelli perseguiti dal Ministero della giustizia, né intrattenere o curare relazioni con organizzazioni vietate dalla legge);

3) DIVIETO DI PANTOUFLAGE (art. 53 comma 16 ter d.lgs. 165/2001)

- di essere consapevole che, a norma dell'art. 53 comma 16 ter del d.lgs. 165/2001 e successive modificazioni e integrazioni, gli/le è fatto divieto nei tre anni successivi alla cessazione del rapporto di lavoro, di prestare attività lavorativa (a titolo di lavoro subordinato o di lavoro autonomo) presso soggetti privati nei confronti dei quali il medesimo dovesse, negli ultimi tre anni di servizio, esercitare poteri autoritativi e negoziali.

DICHIARO altresì

- di aver preso piena cognizione del D.P.R. 16 aprile 2013, n. 62 (Regolamento recante codice di comportamento dei dipendenti pubblici) e delle norme in esso contenute, nonché del Codice di comportamento dei dipendenti del Ministero della Giustizia adottato con D.M. 23.02.2018.

..... lì.....

In fede

.....

.....

- All.1 elenco rapporti di collaborazione comunque denominati con soggetti privati
All.2 elenco delle organizzazioni e/o associazioni a cui il dipendente aderisce o appartiene e i cui ambiti di interessi possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'organizzazione giudiziaria, del personale e dei servizi

ALLEGATO 1 - Elenco rapporti di collaborazione comunque denominati con soggetti privati

Indicare se: dichiarante, parente, affine, coniuge, convivente	Durata e impegno dell'incarico (indicare inizio e fine dell'incarico e impegno orario)	Denominazione soggetto privato	Tipologia di rapporto di collaborazione	Retribuzione (si/no) e importo	Parere del Dirigente responsabile

_____ li.....

In fede

.....

Valutazione del Dirigente responsabile in ordine al conflitto di interessi con l'attività svolta nella struttura:

- Assenza del conflitto di interessi
- Presenza del conflitto di interessi per le seguenti motivazioni

.....
.....
.....

Data

Timbro e Firma



Ministero della Giustizia

Dipartimento dell'organizzazione giudiziaria, del personale e dei servizi

ALLEGATO 2 - Elenco delle organizzazioni e/o associazioni a cui il dipendente aderisce o appartiene e i cui ambiti di interesse possono interferire con lo svolgimento dell'attività dell'ufficio.

Denominazione associazione o organizzazione	Tipologia di attività dell'associazione o organizzazione	Periodo di appartenenza e impegno annuale	Ruolo	Retribuzione (si/no) e importo

..... R.....

In fede

.....

Valutazione del Dirigente responsabile in ordine al conflitto di interessi con l'attività svolta nella struttura:

- Assenza del conflitto di interessi
- Presenza del conflitto di interessi per le seguenti motivazioni

.....
.....
.....

Data

Timbro e Firma



Dipartimento
dell'Amministrazione Generale,
del Personale e dei Servizi

ALLEGARE:
CARTA IDENTITÀ
CODICE FISCALE

RASTP08-10



RICHIESTA DI ACCREDITAMENTO DELLO STIPENDIO

(D.P.R. 367/1994 art.14 - D.M. 31/10/2002)

All' ufficio Responsabile di _____

COGNOME	NUMERO	DATA DI NASCITA	SESSO (M o F)
_____	_____	_____	_____
COMUNE (o stato estero) DI NASCITA	PROV. (sigla)	CODICE FISCALE (obbligatorio)	
_____	_____	_____	
DOMICILIO VIA e N. CIVICO	CPP	LOCALITÀ	PROV. (sigla)
_____	_____	_____	_____
NUMERO PARTITA / ISCRIZIONE / MATRICOLA			

Il sottoscritto chiede che le proprie competenze vengano accreditate in via continuativa sul proprio:

C/C Postale

Libretto postale nominativo

COORDINATE IBAN

(il codice IBAN è sempre di 27 caratteri, è pertanto necessario riempire tutte le caselle sottoriportate. Il codice IBAN è indicato sull'estratto conto corrente o può essere richiesto al soggetto presso il quale il conto è intrattenuto)

IBAN _____

Il sottoscritto si impegna a tenere indenne l'Esercizio da ogni danno che possa derivare dal richiesto accredito.

DATA _____

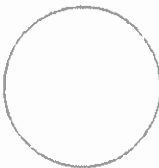
_____ Firma per esteso

AVVERTENZE

Il beneficiario delle competenze deve compilare il presente modulo ogni qualvolta decida di cambiare lo sportello postale sul quale localizzare il pagamento. Le coordinate segnalate con il presente modulo potranno, comunque, essere aggiornate dall'Amministrazione al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento delle competenze, qualora Poste Italiane Spa comunicasse la modifica delle stesse attraverso i concordati canali telematici. Tale modifica sarà comunicata nel cedolino delle competenze inviato all'interessato.

RISERVATO ALL'UFFICIO DI SERVIZIO

Ufficio di Servizio o _____



Timbro dell'Ufficio

Si trasmette la richiesta di accredito delle competenze del sopraindicato amministrato

Firma del dirigente _____

Data _____



TRIBUNALE DI NAPOLI

prot.tribunale.napoli@giustiziacert.it

SCHEDA ANAGRAFICA (per competenze stipendiali)

Nome	
Cognome	
Nato a:	
Codice fiscale	
Residenza	
Domicilio (se diverso dalla residenza)	
Tel. casa	
Cell.	
E - mail	
Data della prima nomina nella Pubblica amministrazione	
Il sottoscritto chiede che le proprie competenze siano accreditate sul c/c	
Bancario	
Postale	
Carta prepagata	
Nr. IBAN	
Intestato a	
Agenzia bancaria o Ufficio postale di	
città	
via	
C.A.P.	
Data	Firma



SCHEDA PERSEO - ANAGRAFICA	
Cognome	
Nome	
Sesso	
Cod.fisc.	
Nato a	
Nato il	
Provincia di domicilio	
Sigla prov.	
Comune di domicilio	
Indirizzo di domicilio	
CAP Domicilio	
Provincia di residenza	
Sigla prov.	
Comune di residenza	
Indirizzo di residenza	
CAP Residenza	
Asl comp.	
Email personale	
Telefono	
Stato civile	
Nr. figli a carico	
Coniuge a carico	
Tipo contratto	
Data Imm.Ruolo	
Inizio attività	
Qualifica	
Livello	
Ufficio	
Note orario	
Riduz PT%	
Titolo studio	
lingue straniere conosciute	
DATA	
FIRMA	