

CADGI - SOCI ONORARI - Accordo del 28.10.2024

Modalità di iscrizione

Per aderire alla CADGI è necessario avere acquisito la qualifica di socio dipendente entro il 31/12/2007 e maturato almeno 10 (dieci) anni di contribuzione alla CADGI (anche non continuativa) come da Art.3 BIS (Soci Onorari) dello Statuto CADGI ed inviare alla CADGI i documenti che seguono debitamente compilati e firmati (scansione via email all'indirizzo info@cadgi.it) :

- Modulo di Adesione - dichiarazione di Responsabilità nei confronti della CADGI
- Autocertificazione anzianità contributiva e pensionabilità

La mancata sottoscrizione ed inoltro della documentazione di cui sopra rende nulla l'adesione alla CADGI in maniera definitiva ed irrevocabile.

Informazioni utili

- Le richieste di rimborso andranno inoltrate utilizzando la consueta procedura on line (userid e password rimangono le stesse)
- Consigliamo di entrare nel sito dei rimborsi AON e di aggiornare i propri dati con l'indirizzo email personale e numero di telefono per facilitare i futuri contatti con la CADGI e con il Liquidatore.
- La trattenuta per il contributo pro-rata per il corrente anno verrà effettuata direttamente sul cedolino delle ultime spettanze.
- Per gli anni successivi la CADGI invierà al Socio le informazioni riguardanti la modalità per il pagamento del contributo annuale.
- Ricordiamo, così come indicato nella Dichiarazione di Responsabilità nei confronti della CADGI, di inviare alla CADGI la comunicazione di liquidazione di pensione (mod. TE08 – integrale) non appena ricevuto dall'INPS.
- Per ogni eventuale informazione/chiarimento circa la CADGI consultare il sito www.cadgi.it

CADGI
Cassa di Assistenza Dipendenti Gruppo IBM
Circonvallazione Idroscalo – 20090 Segrate MI

Modulo di Adesione - dichiarazione di responsabilità nei confronti della CADGI

Il sottoscritto _____ codice personale _____
nato a _____ il _____
codice fiscale _____ qualifica contrattuale _____
telefono _____ email _____

Trovandomi nella condizione di:

- () avere acquisito la qualifica di socio dipendente entro il 31/12/2007 e aver maturato almeno 10 (dieci) anni di contribuzione (anche non continuativi) alla CADGI;
- () avere cessato il rapporto di lavoro con IBM in data _____ avendo fruito dei trattamenti previsti dall'**Accordo del 28.10.2024 - Tabella** _____

Dichiaro che maturerò i requisiti pensionistici INPS in data ____/____/____

- Sono consapevole che la quota associativa CADGI, dalla data di uscita alla data di pensionamento sarà pari a:

Categoria Contrattuale	Importo Annuale €
A1 (ex 8)	930,00
B3 (ex 7)	790,00
B2,B1,C3 (ex 6,5s,5)	670,00
C2,C1,D2,D1 (ex4,3s,3,2)	580,00

- A partire dall'anno successivo il pensionamento sono consapevole che avrò diritto alle prestazioni CADGI esclusivamente a fronte della stretta osservanza dello Statuto CADGI e delle disposizioni che la CADGI medesima provvederà ad inviare all'indirizzo mail da me comunicato. Mi impegno inoltre a comunicare alla CADGI ogni variazione di stato che possa precludere la mia qualifica di socio.

Conseguentemente a tutto quanto sopra specificato **CHIEDO** di essere iscritto alla C.A.D.G.I in qualità di socio equiparato a tutti gli effetti ai soci onorari impegnandomi, pena la decadenza della qualifica di socio, ad inviare a CADGI (info@cadgi.it) "Comunicazione di liquidazione pensione" (mod. TE08 – integrale) non appena ricevuto dall'INPS

Data ____/____/____

Firma _____

AUTOCERTIFICAZIONE ANZIANITA' CONTRIBUTIVA E PENSIONABILITA'

Cognome e Nome: _____ Codice personale: _____

Data cessazione rapporto di lavoro: _____

TIPO DI ANZIANITA'	ANZIANITA'
SERVIZIO MILITARE SI _____ NO _____	ANNI _____ MESI _____ o SETTIMANE _____
ANZIANITA' LAVORATIVA alla data di cessazione del rapporto di lavoro	ANNI _____ MESI _____ o SETTIMANE _____
RISCATTO LAUREA SI _____ NO _____	ANNI _____ MESI _____ o SETTIMANE _____
NASPI SI _____ NO _____	ANNI _____ MESI _____ o SETTIMANE _____
CONTRIBUTI VOLONTARI SI _____ NO _____	ANNI _____ MESI _____ o SETTIMANE _____
TOTALE	ANNI _____ MESI _____ o SETTIMANE _____
DATA RAGGIUNGIMENTO REQUISITI PENSIONISTICI	AA _____ MM _____

Dichiaro che le informazioni sopraindicate sono veritiere.

Data ____/____/____

Firma _____