**FALLIMENTO, LIQUIDAZIONE COATTA AMMINISTRATIVA, AMMINISTRAZIONE STRAORDINARIA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| spuntare |  | Spazio annotazioni |
|  | Copia autentica dello Stato Passivo reso esecutivo |  |
|  | Dichiarazione sostitutiva dell’attestazione che il credito non è stato oggetto di opposizione |  |
|  | Modulo SR52 timbrato e sottoscritto dal responsabile della procedura per la richiesta di intervento TFR/CD |  |
|  | Modello SR54 FIRMATO DAL LAVORATORE in caso di rifiuto alla compilazione SR52 e copia della comunicazione del rifiuto proveniente dal curatore |  |
|  | Modulo SR95 timbrato e sottoscritto dal responsabile della procedura per la richiesta intervento per la PC e SR98 timbrato e sottoscritto dal responsabile del Fondo di Previdenza complementare |  |
|  | Buste paga (relative ai crediti da lavoro e al TFR) |  |
|  | Copia documento di identità |  |
|  | Mandato di assistenza e rappresentanza |  |
|  |  |  |

**CONCORDATO PREVENTIVO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Copia autentica del decreto di omologazione |  |
|  | Attestazione della cancelleria del Tribunale che il concordato non è stato appellato o reclamato dinanzi alla Corte d’Appello |  |
|  | Modulo SR52 timbrato e sottoscritto dal commissario giudiziale o dal liquidatore nominato dal tribunale in caso di concordato con cessione di beni, per la richiesta di intervento TFR/CD |  |
|  | Modello SR54 FIRMATO DAL LAVORATORE in caso di rifiuto alla compilazione SR52 e copia della comunicazione del rifiuto proveniente dal curatore |  |
|  | Modulo SR95 timbrato e sottoscritto dal commissario giudiziale o dal liquidatore nominato dal tribunale in caso di concordato con cessione di beni, e SR98 timbrato e sottoscritto dal responsabile del Fondo di Previdenza complementare |  |
|  | Copia della convocazione dei creditori ricevuta dal commissario giudiziale da cui si evinca ammontare-privilegio e proposta del debitore (non è necessario quando dal decreto di omologazione sia possibile evincere il totale esatto del credito e la PERCENTUALE di soddisfazione )  |  |
|  | Buste Paga  |  |
|  | Copia documento di identità |  |
|  | Mandato di assistenza e rappresentanza |  |
|  |  |  |

**ESECUZIONE INDIVIDUALE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Modello SR53 (TFR/CD) sottoscritto dal lavoratore  |  |
|  | Modello SR96 sottoscritto dal lavoratore e Modello SR98 timbrato e sottoscritto dal responsabile del Fondo di Previdenza complementare |  |
|  | Decreto del tribunale di reiezione dell’istanza di fallimento (se dovuto) |  |
|  | **ORIGINALE** del titolo esecutivo in base al quale è stata esperita l’esecuzione forzata  |  |
|  | Copia del ricorso sulla base del quale è stato ottenuto il titolo esecutivo |  |
|  | Copia dei verbali di pignoramento negativo **presso la sede legale e sedi operative (\*\*\*)****presso la residenza del datore di lavoro e dei soci (snc, sas)**- se richiesto da più dipendenti , l’esecuzione di uno dei lavoratori, con esito negativo, vale anche per gli altri lavoratori- se mancato per irreperibilità risultante da ufficio anagrafe, equivale a negativo- due accessi mancati equivalgono a negativo |  |
|  | Dichiarazione sostitutiva di atto notorio in cui si attesta che dagli atti della conservatoria dei registri immobiliari il datore di lavoro non risulta proprietario di beni immobili nei luoghi di nascita e di residenza (o che gli stessi sono gravati da ipoteche in misura superiore al valore del bene) |  |
|  | Buste paga |  |
|  | Copia documento di identità |  |
|  | Mandato di assistenza e rappresentanza |  |

(\*\*\*) MESS 4302/2015

* + Se il datore è una srl o spa, in caso di chiusura del fallimento per insufficienza attivo, stante la cancellazione dal registro delle imprese, il requisito delle **garanzie patrimoniali** si intende dimostrato dal decreto di chiusura della procedura concorsuale

**EREDITA’ GIACENTE**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Certificato di morte del datore di lavoro |  |
|  | Modello SR53  |  |
|  | Modello SR95 e Modello SR98 timbrato e sottoscritto dal responsabile del Fondo di Previdenza complementare |  |
|  | **ORIGINALE** titolo esecutivo con il quale sono stati riconosciuti i crediti al lavoratore  |  |
|  | Copia autentica dello stato di graduazione del riparto finale e del provvedimento di chiusura della liquidazione (devono essere richiesti dal lavoratore al curatore dell’eredità) |  |
|  | Buste paga |  |
|  | Copia documento di identità |  |
|  | Mandato di assistenza e rappresentanza |  |