

MODULO PER L'ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE DEL LAVORATORE E DEL DATORE DI LAVORO

(in caso di adesione esplicita con conferimento del solo TFR)

Il sottoscritto

Cognome e Nome _____	Sesso	<input type="checkbox"/> M	<input type="checkbox"/> F
Nato a _____	Prov. (____)	Nazione _____	il ____/____/____
C.f. _____	Qualifica _____	Telefono _____	
Residente in Via _____	N° _____	CAP _____	
Comune _____	Prov. (____)	E-mail _____	
Domicilio (se diverso) _____			

già associato a FONDAEREO tramite il solo conferimento della quota di TFR,

DICHIARA

di voler attivare a decorrere dalla retribuzione del mese/anno: _____/_____ la contribuzione a proprio carico (con conseguente diritto a beneficiare della contribuzione a carico del datore di lavoro) (*barrare una delle seguenti opzioni*):

- come previsti dagli accordi contrattuali;
- nella misura del%

DELEGA

il proprio datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione l'importo corrispondente e versarlo secondo le modalità previste dalle norme operative interne.

Data ____/____/____

Firma dell'Aderente _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'Azienda _____ Ufficio competente _____

prende atto della richiesta del socio lavoratore e si impegna ad effettuare le trattenute ed i relativi versamenti nei confronti del Fondo, secondo le previste modalità.

Data ____/____/____

Timbro e Firma _____