

DESTINAZIONE INTEGRALE A FONDAPI DELLA QUOTA DI ACCANTONAMENTO ANNUALE DEL TFR

Il presente modulo, debitamente compilato, va consegnato al datore di lavoro e da questi inoltrato a Fondapi

IO SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: () _____
E-MAIL: _____
Preso visione dello Statuto

CHIEDO

In qualità di aderente al Fondo con **data di prima occupazione antecedente al 28/04/93**, che venga destinata integralmente **(100%)** a FONDAPI, la mia quota di accantonamento annuale del TFR futuro (**maturando**).

Data _____ Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

SOCIETA' _____ CCNL _____
PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____
CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____
VIA _____ N. _____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

L'Azienda, presa visione della richiesta dell'aderente, dichiara che:

- il dipendente è nella condizione di destinare al Fondo il 100% della quota di accantonamento annuale TFR maturando;
- provvederà ad adeguare la quota di accantonamento annuale TFR destinata al Fondo a partire dalla retribuzione del mese di _____;
- trasmetterà l'originale del presente modulo a Fondapi.

Data

Timbro dell'azienda e firma
del datore di lavoro
