

MODULO DI SOSPENSIONE DELLA CONTRIBUZIONE

Da inviare a mezzo PEC a: protocollo@pec.perseosirio.it

1 2

DATI ADERENTE

(Da compilare in tutte le parti)

IO SOTTOCRITTA/O Cognome: _____ Nome: _____ Codice Fiscale: _____

Sesso: M [] F [] Data di nascita: ____/____/____ Comune di nascita: _____ Provincia: (____)

Telefono: _____ Cellulare (Facoltativo): _____ Indirizzo e-mail: _____

Indirizzo di residenza: _____ n°: _____ CAP: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: (____)

Dipendente: Pubblico [] Privato [] Numero di iscrizione/socio: _____

1 2

SOSPENSIONE DELLA CONTRIBUZIONE

[] SCELGO di **SOSPENDERE** la contribuzione sapendo che automaticamente si sospederà anche la contribuzione Datoriale

Data compilazione ____/____/____

Firma dell'aderente : _____

Il presente modulo è composto da n.3 copie, di cui una da consegnare al Datore di lavoro per i propri adempimenti interni, una per l'Aderente e una da inviare per conoscenza a Fondo Pensione PERSEO SIRIO.

NOTA BENE: Il modulo va compilato in tutte le sue parti, l'incompleta compilazione del modulo e/o la mancanza della firma prevista, comporta la nullità dello stesso.

