

VERSAMENTO TFR EX FISCALMENTE A CARICO

Dati Personali aderente/iscritto

Cognome:	Nome:	Matricola:
Nato a:	prov:	il:
Residente a:	prov:	c.a.p.
Via:	n:	Tel:
Codice Fiscale Lavoratore:		

(da consegnare in azienda e da inviare al fondo pensione)

CHIEDE DI ATTIVARE LE SEGUENTI VOCI CONTRIBUTIVE:

Percentuale di TFR che scelgo di versare:

100% se prima occupazione successiva al 28 aprile 1993

100% minima prevista dagli accordi se prima occupazione antecedente al 29 aprile 1993¹

AVVERTENZA: ho verificato la presenza in azienda di un fondo collettivo che mi darebbe diritto ad un contributo datoriale nella misura minima stabilita dalle relative fonti istitutive e sono consapevole del fatto che, versando il Tfr al Fondo pensione..... a cui risulterei già iscritto, non ho diritto a tale contributo.

DELEGA pertanto l'Azienda sottoindicata ad effettuare il versamento del TFR secondo le istruzioni che saranno date dal fondo pensione.

Data _____ Firma Aderente _____

DATI AZIENDA

Denominazione azienda _____ Codice fiscale/partita iva _____

Indirizzo _____

Dichiara di applicare il CCNL di seguito indicato.....

Data _____ Timbro e firma dell'azienda _____

¹ Percentuale prevista da CCNL relativo al proprio rapporto di lavoro