

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 sospenderà 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.