

COMUNICAZIONE PER IL CONFERIMENTO DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO DAL 40% AL 100%

Io sottoscritto/a _____ codice aderente _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a il ___/___/___ a _____ Prov _____

residente a _____ Prov _____ CAP _____

Via _____

telefono _____ dipendente della Società _____

associato/a a COMETA dal ___/___/___

iscritto alla previdenza obbligatoria in data precedente al 29/04/93

DISPONGO

che venga conferito il 100% del TFR maturando al Fondo Pensione Cometa, al quale il sottoscritto già aderisce ed al quale versa il 40% del proprio trattamento di fine rapporto, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data della presente.

Data.....

Firma.....

PARTE AZIENDA

L'Azienda prende atto della richiesta di variazione di versamento TFR dal 40% al 100%

del Sig./della Sig.ra

L'azienda provvederà a comunicare la variazione della percentuale contributiva TFR utilizzando gli appositi campi previsti nella distinta di contribuzione.

Data.....

Timbro e Firma.....

N.B. Una copia del presente modulo è controfirmata dal datore di lavoro e rilasciata al lavoratore per ricevuta.



Il modulo non deve essere inviato a Cometa, ma archiviato e conservato dall'azienda.