



Attivazione della contribuzione a carico del lavoratore iscritto con il CONFERIMENTO ESPlicito DEL SOLO TFR

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M _____ F _____ Data di nascita: _____
Comune di nascita: _____ Prov: _____ Stato: _____
in caso di nascita in paese estero indicare Comune: "Stato Estero" - Prov: EE
Indirizzo di residenza: _____ C.A.P.: _____
Comune di residenza: _____ Prov.di residenza: _____
email: _____ telefono: _____
cellulare: _____

Contribuzione

Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota Informativa del Fondo Pensione in termini di percentuali minime di contribuzione , COMUNICO di voler attivare il versamento di un contributo a mio carico nella seguente misura:

Per il contributo a mio carico scelgo di versare a FON.TE. il contributo minimo contrattualmente stabilito

Per il contributo a mio carico, in alternativa a quello minimo contrattualmente stabilito, scelgo di versare a FON.TE. una quota della retribuzione utile per il computo del TFR in una misura pari a:

1,00% 2,00% 3,00% 3,50% 4,00% % Specificare altra percentuale

DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto.

Luogo: _____ data: _____

Firma: _____

Dati dell'azienda

Denominazione impresa: _____

Codice fiscale/partita iva: _____

Codice Azienda: _____

Luogo: _____ Timbro e firma Azienda: _____

**Il presente modulo deve essere spedito a mezzo raccomandata a.r. al Fondo Pensione FON.TE.
all'indirizzo:
Fondo Pensione FON.TE. C/O Afast Srl Via del Mulino 11/ A, 20057 Assago (Milano)
o tramite PEC all'indirizzo: protocollofonte@legalmail.it**