

**COMUNICAZIONE DEI SOGGETTI  
DESIGNATI IN CASO DI PREMORIANZA**

Compilare il modulo in stampatello ed in ogni sua parte

DATI DELL'ISCRITTO			
Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___/___/___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ( )	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ( )
<b>Il sottoscritto, INDICA quale proprio SOGGETTO DESIGNATO:</b>			
DATI DEL SOGGETTO DESIGNATO N° 1			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___/___/___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ( )	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ( )
Percentuale di beneficio:	_____ %		
<input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella <input type="checkbox"/> Altro Erede (specificare):.....			
DATI DEL SOGGETTO DESIGNATO N° 2			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___/___/___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ( )	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ( )
Percentuale di beneficio:	_____ %		
<input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella <input type="checkbox"/> Altro Erede (specificare):.....			
DATI DEL SOGGETTO DESIGNATO N° 3			
Cognome/Ragione Sociale:		Nome:	
Codice Fiscale/Partita IVA:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___/___/___
Comune (st. estero) di nascita:		Provincia: ( )	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ( )
Percentuale di beneficio:	_____ %		
<input type="checkbox"/> Coniuge <input type="checkbox"/> Figlio/a <input type="checkbox"/> Genitore <input type="checkbox"/> Fratello/Sorella <input type="checkbox"/> Altro Erede (specificare):.....			
ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE			
<p>Si ricorda che in forza dell'art. 14, comma 3, del d.lgs. 252/05 in caso di decesso dell'iscritto prima della maturazione dei requisiti per la prestazione possono presentare domanda di riscatto gli eredi ovvero i diversi soggetti designati, persone fisiche o giuridiche, designati dall'iscritto. In mancanza di tali soggetti la posizione resterà acquisita al Fondo Pensione.</p> <p>E' possibile indicare uno o più soggetti designati della prestazione, precisando nella casella "Percentuale di beneficio" la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno. Qualora si intendano designare diversi soggetti designati tra di loro alternativi (ad es. il soggetto designato n. 2 deve ricevere la prestazione solo in caso di morte del soggetto designato n. 1) indicare per tutti la percentuale del 100%.</p> <p>Diversamente indicare la percentuale della prestazione che si intende attribuire a ciascuno rispetto al totale della prestazione disponibile.</p> <p>N.B.: la presente designazione sostituisce ogni eventuale precedente indicazione di beneficiari effettuata dall'iscritto.</p>			
Data Compilazione: ..... / ..... / .....		Firma: _____	

**INVIARE IN ORIGINALE CON COPIA DOCUMENTO IDENTITA' VIA POSTA AL FONDO O MAIL CERTIFICATA**