

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

1. 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: _____
	mail: _____
Indirizzo di residenza: _____	CAP: _____
Comune di residenza: _____	Provincia: ()
Qualifica contrattuale	<input type="checkbox"/> Professionista <input type="checkbox"/> Pubblicista <input type="checkbox"/> Praticante
2. SCELTA DEL VERSAMENTO TFR	
Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota Informativa del Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani in termini di percentuali minime di contribuzione,	
scelgo di versare la seguente percentuale di TFR :	
a) se sono NUOVO ISCRITTO	<input type="checkbox"/> _____ % (da un minimo del 50% sino al 100%)
b) se sono VECCHIO ISCRITTO	<input type="checkbox"/> _____ % (dal minimo previsto dagli accordi sino al 100%)
DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro _____ (indicare la denominazione dell'azienda)	
al quale la presente è data in copia , a provvedere al relativo versamento al FPCGI con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto, con decorrenza dal mese di _____.	
Data Compilazione: / /	Firma: _____ 
4. DATI AZIENDALI (da compilare a cura del datore di lavoro)	
Ragione sociale: _____	Codice azienda: _____
Data Compilazione: / /	Timbro e Firma del datore di lavoro _____

Il modulo deve pervenire in ORIGINALE al fondo via MAIL CERTIFICATA a modulistica@pec-giornalisti.it

o POSTA ORDINARIA - Allegare sempre copia di documento di identità valido