

SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE

(Il presente modulo è riservato agli iscritti al FONDO GIORNALISTI che non siano già tenuti al versamento integrale del TFR)

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____
Sesso: M F Data di nascita: ___/___/___ Luogo di nascita: _____
E-mail _____ Cellulare _____

2. SCELTA DELL'AMMONTARE DI TFR DA DESTINARE A FONDO PENSIONE

Preso atto di quanto previsto dal CCNL applicato in termini di percentuale di versamento del TFR a FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI,

COMUNICO

di voler versare al Fondo **le quote residue di TFR non ancora destinate a FONDO PENSIONE GIORNALISTI - dal corrente mese - e**

DELEGO

a tal fine il mio datore di lavoro a provvedere al relativo versamento a FONDO PENSIONE GIORNALISTI con le modalità e secondo i termini previsti nella Nota Informativa.

3. LINEA DI INVESTIMENTO

Le residue quote di TFR conferite a FONDO PENSIONE GIORNALISTI a mezzo del presente modulo saranno investite nel medesimo comparto in cui sono attualmente investite le mie quote di TFR.

Data Compilazione: ___/___/___ Firma: _____

4. DATI AZIENDALI (da compilare a cura del datore di lavoro)

Ragione sociale _____ Codice azienda (CA) _____

Data ricezione domanda: ___/___/___ Timbro e firma: _____

N.B.

Il presente modulo deve essere spedito in originale al Fondo Pensione, utilizzando la posta certificata, o via posta ordinaria, allegando copia di documento di identità valido.