



**MODULO PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE PRESSO ALTRA AZIENDA ADERENTE**

Da inviare per email ad [alifond@alifond.it](mailto:alifond@alifond.it) oppure per pec ad [alifond@pec.it](mailto:alifond@pec.it)  
o da spedire in Viale Pasteur, 66 00144 ROMA

**NB: nel caso di lavoratore già iscritto al Fondo come tacito, che versa quindi solo il tfr, che con la prosecuzione decide di versare anche la quota a proprio carico e la quota azienda, occorre compilare in aggiunta a tale modulo anche il modulo di attivazione della contribuzione, scaricabile nella sezione modulistica del sito [www.alifond.it](http://www.alifond.it)**

Il presente modulo, debitamente compilato, va consegnato dalla Società ad Alifond  
**entro 30 gg. dal verificarsi dell'evento**

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice

fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la prosecuzione della contribuzione ad Alifond con:

LA SOCIETA' \_\_\_\_\_

CNNL

APPLICATO \_\_\_\_\_

P.I.V.A./C.F

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ Nome referente \_\_\_\_\_

la quale dichiara che il dipendente, già aderente ad Alifond, è entrato a far parte dell'organico e inizia a contribuire al Fondo a partire dalla retribuzione del:

mese: \_\_\_\_\_ anno \_\_\_\_\_

con le seguenti percentuali di contribuzione:

Azienda .....%                      Lavoratore.....%                      T.F.R.....%

Comparto d'investimento scelto dal lavoratore: \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma della società \_\_\_\_\_ Firma del lavoratore \_\_\_\_\_