MODULO PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE PRESSO ALTRA AZIENDA ADERENTE

Da inviare per email ad alifond@alifond.it oppure per pec ad 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

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_____

Mod.PC03