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:
1)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
2) nel caso l'aderente volesse modificare il comparto occorre compilare ed inviare al Fondo l'apposito modulo per lo switch
3) qualora l'aderente volesse modificare le % di versamento occorrerà compilare ed inviare al Fondo l'apposita modulistica
4) nel caso in cui l'aderente volesse comunicare al Fondo la modifica dell'indirizzo di residenza occorrerà inviare l'apposito modulo

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 _____

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_____

Data_____Timbro e firma della società_____Firma del lavoratore_____

Mod.PC04