MODULO COMUNICAZIONE VARIAZIONE ALIQUOTA TFR
Viale Pasteur, 66 00144 ROMA
e-mail alifond@alifond.it posta certificata alifond@pec.it

MODULO VARIAZIONE DELL'ALIQUOTA TFR PER COLORO CHE GIA' ADERISCONO AL 28,94% MA PASSANO AL 100%

Il sottoscritto _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

Nato/a a_____prov._____ il _____

Residente a_____prov._____C.A.P. _____

Via_____n°_____tel. _____

presa visione dello Statuto e della Nota Informativa

CHIEDE

di variare la propria l'aliquota di TFR dal 28,94 % al 100%

DELEGA

il proprio datore di lavoro a versare l'intero importo TFR che maturerà dalla mensilità di……

Data _____ Firma dell'aderente _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

SOCIETA'_____

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

Città_____ prov._____ C.A.P._____

Via_____n. _____

Tel._____ Fax _____

Data _____

Timbro e Firma _____

Mod.VTFR