



COMUNCAZIONE PER PASSAGGIO A NUOVO DATORE DI LAVORO (nuovo Accordo Collettivo) - Adesioni Collettive -

Posizione

Nome Fondo Pensione Aperto

Numero Contratto:

Aderente: Codice Fiscale:

Dichiarazioni dell'Aderente

Io sottoscritto/a, aderente al Fondo Pensione Aperto denominato.....in qualità di dipendente di
.....
(Regione Sociale dell'azienda)

comunica di aver intrapreso un nuovo rapporto di lavoro, a far data dal
con l'Azienda
(Regione Sociale della nuova azienda)

già censita nei Vostri archivi con **Codice Datore**

Chiedo pertanto di collegare la mia posizione previdenziale in forma collettiva al datore di lavoro sopra indicato.

Luogo e data

X

Firma aderente
(o rappresentante legale in caso di aderente incapace di agire)

(Timbro e Firma referente Azienda)

Si ricorda che, proseguendo i versamenti attraverso il nuovo datore di lavoro, il diritto al riscatto per perdita dei requisiti di partecipazione al Fondo a seguito della cessazione del rapporto di lavoro, potrà essere esercitato solo ripresentandosi la situazione di perdita dei requisiti di partecipazione presso il nuovo datore di lavoro.

Documentazione allegata

Fotocopia fronte/retro di documento di identità, firmato ed in corso di validità, e del codice fiscale dell'Aderente o del legale rappresentante in caso di Aderente incapace di agire.