

PROMETHEIA - FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE - Modulo 002

MODULO CONFERIMENTO TFR RESIDUO/INTEGRALE

Io sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____ Codice Fiscale _____
nato/a _____ prov. () il _____ residente in _____ prov. ()
via _____ n. _____ cap _____
dirigente della Società _____ dal _____ matricola aziendale n. _____

ISCRITTO

a Prométheia - Fondo Pensione Complementare dal _____,

DICHIARO

di voler conferire a Prométheia **il TFR residuo/integrale** a far data dal _____

Data _____

Firma dell'iscritto _____

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO

Società _____ Codice Fiscale _____

Data _____

Timbro e firma della Società _____

PROMETHEIA - FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE - Modulo 002

MODULO CONFERIMENTO TFR RESIDUO/INTEGRALE

Io sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____ Codice Fiscale _____
nato/a _____ prov. () il _____ residente in _____ prov. ()
via _____ n. _____ cap _____
dirigente della Società _____ dal _____ matricola aziendale n. _____

ISCRITTO

a Prométheia - Fondo Pensione Complementare dal _____,

DICHIARO

di voler conferire a Prométheia **il TFR residuo/integrale** a far data dal _____

Data _____

Firma dell'iscritto _____

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO

Società _____ Codice Fiscale _____

Data _____

Timbro e firma della Società _____

PROMETHEIA - FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE - Modulo 002

MODULO CONFERIMENTO TFR RESIDUO/INTEGRALE

Io sottoscritto/a (Cognome/Nome) _____ Codice Fiscale _____
nato/a _____ prov. () il _____ residente in _____ prov. ()
via _____ n. _____ cap _____
dirigente della Società _____ dal _____ matricola aziendale n. _____

ISCRITTO

a Prométheia - Fondo Pensione Complementare dal _____,

DICHIARO

di voler conferire a Prométheia **il TFR residuo/integrale** a far data dal _____

Data _____

Firma dell'iscritto _____

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO

Società _____ Codice Fiscale _____

Data _____

Timbro e firma della Società _____