

PROMÉTHEIA

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n.1181

MODULO DI RICHIESTA TRASFERIMENTO ad altra Azienda Aderente

1. ADERENTE

Cognome _____ Nome _____

Cod. fiscale _____ Sesso M F

Data di nascita ____/____/____ Comune di nascita _____ Provincia ()

Indirizzo di residenza _____ CAP _____

Comune di residenza _____ Tel. ____/____/____

E-mail _____

Domiciliato in _____ Via _____ CAP _____

(solo se diverso da residenza)

Tipologia di Iscrizione alla previdenza complementare

prima del 28/4/1993 (VECCHI ISCRITTI)

dopo il 28/4/1993 (NUOVI ISCRITTI)

Cessazione del rapporto di lavoro con la Società _____ dal _____

Inizio del rapporto di lavoro con la Società (aderente a Prométheia)

Ragione Sociale _____ dal _____

contributi NON dedotti dal 01.01.2001 al 31.12.2006 EURO _____

contributi NON dedotti dal 01.01.2007 EURO _____

Data ____/____/____

Firma _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA (compilazione a cura del datore di lavoro)

Società _____ Referente ufficio personale _____ conferma quanto sopra dichiarato dal richiedente e comunica che l'ultimo versamento dei contributi al Fondo Pensione Prometheia per il lavoratore è stato effettuato in data: ____/____/____

I dati fiscali per i versamenti effettuati prima del 31.12.2000 (se presenti) sono i seguenti:

il versamento a carico dipendente di ciascun anno HA SUPERATO il 4% della retribuzione utile al calcolo dell'accantonamento del TFR per Euro _____

l'aliquota di tassazione del TFR si sensi dell'art. 19 del TUIR _____ % (solo per vecchi iscritti)

l'importo totale delle riduzioni annue spettanti al Fondo per le quote di TFR è pari a Euro _____

Data ____/____/____

Timbro e Firma Azienda _____

Allegare al presente modulo la fotocopia del documento d'identità in corso di validità.