

**MODULO PER IL VERSAMENTO TACITO DEL TFR AL FONDO**

*Da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'azienda*

Parte  
I

La scrivente azienda.....  
comunica che il/la dipendente.....  
codice fiscale.....  
nato/a a .....(prov.....) il .....  
residente .....(prov.....)  
cap ..... via .....  
assunto/a in data.....

**Ai sensi dell'articolo 7 comma 1 lett. b e c  
verserà la quota di TFR annua al Fondo Pensione Previlabor a partire dal**

.....

Il presente modulo è stato compilato dal Sig./Sig.ra ..... Tel.....

Data.....

*Timbro e Firma dell'azienda*

.....