

Spettabile
FONDO PENSIONE PREVILABOR
Via Milazzo, 19/c - 40121 BOLOGNA

Spettabile
Ufficio Personale

MODULO DI ISCRIZIONE ESPLICITA PER ADERENTI SILENTI ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE PER ADERENTI SILENTI

Io sottoscritto/a

cod. fiscale.....sesso M F nato/a

il.....residente a prov.

Via nCAP

tel.e-mail

Tipo documento:.....Numero documento.....Ente rilascio.....Data rilascio

Desidero ricevere la corrispondenza via elettronica- Email in forma cartacea all'indirizzo di residenza

Dipendente dell'Azienda matr.

Prima occupazione successiva al 28/4/1993 SI NO

Iscritto in precedenza al Fondo Pensione: da prima del 28/4/1993 da dopo il 28/4/1993

Delego il mio datore di lavoro a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al Fondo Pensione Previlabor, come previsto dal vigente accordo aziendale e fino a mia diversa comunicazione, un **importo trattenuto dalla mia retribuzione** pari a:

- minimo previsto dall'accordo aziendale
- altra cifra: % della retribuzione lorda TFR o €all'anno

Dichiaro:

- di aver ricevuto il documento "Informazioni chiave per l'aderente";
- di essere stato informato della possibilità di richiedere la Nota informativa, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione, comunque disponibile sul sito del fondo www.previlabor.it
- di avere preso visione dell'informativa che mi è stata consegnata ai sensi della normativa vigente in materia di protezione dei dati personali e acconsento al trattamento dei miei dati comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al relativo trattamento con le finalità e nei limiti illustrati nell' informativa predetta.

timbro dell'Azienda

Luogo e data

Firma dell'aderente.....