Mod. 9/2011

Fondo Pensione Complementare a Capitalizzazione per
i lavoratori dipendenti dell'industria della
ceramica e di materiali refrattari

Sede legale e amministrativa:
Via Mazzini 335/9 - 41049 Sassuolo (MO)
Tel: 0536 980420 - Fax: 0536 980421
e-mail: info@foncer.it - sito Internet: www.foncer.it

FONCER
Il fondo pensione che pensa al tuo futuro.

COMUNICAZIONE DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

(da compilare a cura dell' azienda)

La scrivente azienda
Località Tel.
Codice fiscale

COMUNICA CHE

Cognome
Nome Sesso M F
Codice fiscale Data di nascita - -
Luogo di nascita Provincia
Indirizzo di residenza Num. Civico
Comune CAP Provincia
Telefono Prima iscrizione a forme pensionistiche complementari (facoltativo): …… /..... /.....

HA CESSATO LA PROPRIA ATTIVITA' PRESSO QUESTA AZIENDA

a far data dal …..... /..... /…….....

PER IL SEGUENTE MOTIVO:

- ☐ dimissioni o licenziamento
- ☐ cambio contratto
- ☐ passaggio a dirigente
- ☐ mobilità
- ☐ fine contratto a termine
- ☐ altro (*specificare*): ……

L'azienda, inoltre, dichiara che ha effettuato (o effettuerà) l'ultimo versamento a FONCER a favore del lavoratore in data .

…….. /..... /..... , evidenziato nella distinta di contribuzione del mese di ……

Data - -

Timbro e firma dell' azienda

AVVERTENZA PER L'AZIENDA

Al fine di consentire a FONCER di svolgere correttamente i propri adempimenti, si invitano le aziende a inviare tempestivamente la presente comunicazione.