



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

## PROSECUZIONE DELL'ASSOCIAZIONE A FONCER CON UN' ALTRA AZIENDA

*(da compilare a cura dell' iscritto)*

Nel caso di passaggio ad altra azienda del settore ceramico e dei materiali refrattari è possibile proseguire l'associazione a **FONCER** consegnando questo modulo interamente compilato, anche per la parte sottostante di competenza dell'azienda, al nuovo datore di lavoro che provvederà a inviarlo a **FONCER**.

**► DATI DELL'ADERENTE**

Cognome	<input type="text"/>		
Nome	<input type="text"/>	Sesso	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Codice fiscale	<input type="text"/>	Data di nascita	<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>
Luogo di nascita	<input type="text"/>	Provincia	<input type="text"/>
Indirizzo di residenza	<input type="text"/>	Num. Civico	<input type="text"/>
Comune	<input type="text"/>	CAP	<input type="text"/> Provincia <input type="text"/>
Telefono	<input type="text"/>	Prima iscrizione a forme pensionistiche complementari (facoltativo): ..... /..... /.....	

**DICHIARA**

di voler proseguire l'associazione a FONCER con decorrenza dal  -  -

presso il nuovo datore di lavoro

Data  -  -

Firma dell' aderente .....

**► DATI DELL'AZIENDA (da compilare a cura dell'azienda)**

Denominazione Azienda

Data di cessazione del rapporto di lavoro  -  -

Data di versamento dell'ultimo contributo  -  -

Timbro e firma dell' azienda