



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

RIATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

(da compilare a cura dell' iscritto)

► DATI DELL'ADERENTE

Form fields for personal data: Cognome, Nome, Codice fiscale, Data di nascita, Luogo di nascita, Indirizzo di residenza, Comune, Telefono, Sesso, Num. Civico, CAP, Provincia, and a note about complementary pension schemes.

Il/La sottoscritto/a sotto la propria personale responsabilità,

DICHIARA

di voler riattivare la propria contribuzione al Fondo Pensione

a decorrere dalla seguente data: 01 - -

Data 00 00 0000

Firma dell'aderente

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

Form fields for company data: Denominazione Azienda, Codice Fiscale Azienda, Tel., Fax.

Il versamento dei contributi al Fondo per il lavoratore sarà eseguito a partire dalla distinta di contribuzione di:

00000000 2000

Timbro e firma dell' Azienda