Mod. 9/2010

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

SOSPENSIONE DELLA CONTRIBUZIONE

(da compilare a cura dell' iscritto)

► DATI DELL'ADERENTE

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): …… /..... /.....

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

DICHIARA

di voler **sospendere** la propria contribuzione al Fondo Pensione

a decorrere dalla seguente data: 0 1 - ☐☐ - ☐☐☐☐

Data ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ Firma dell'aderente .....

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

Denominazione Azienda

Codice Fiscale Azienda

Tel. Fax

L'ultimo versamento dei contributi al Fondo per il lavoratore sarà eseguito con la distinta di contribuzione di:

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ 2 0 ☐☐

Timbro e firma dell' Azienda