FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(aderente e datore di lavoro)

COMUNICAZIONE
RIATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

Il/La sottoscritto/a ……
cognome nome

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a …… prov. …… il ……/……/……

residente a …… prov. …… CAP ……

via …… n. …… tel. ……

associato/a a FONDEMAIN dal ……/……/……

C H I E D E

di riattivare, ai sensi dell'art. 8, comma 6, dello Statuto di FONDEMAIN[1], la contribuzione a suo carico e contestualmente quella a carico dell'Azienda/Ente dal: ……/……/……

data …… **firma richiedente ……**

PARTE SOCIETÀ/ENTE

La Società/L'Ente ……
denominazione e ragione sociale

con sede in …… prov. …… CAP ……
..
via …… n. ……

partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

tel. …… fax …… e-mail ……

referente della Società/Ente nei confronti di FONDEMAIN……

p r e n d e a t t o

della richiesta di riattivazione della contribuzione del/la Sig./ra ……
cognome nome

data …… **Timbro e firma Società/Ente ……**

[1] Statuto, art. 8, comma 6: "In costanza del rapporto di lavoro l'aderente ha facoltà, nel rispetto delle modalità e dei limiti stabiliti dal Consiglio di amministrazione, di sospendere la contribuzione a proprio carico, con conseguente sospensione dell'obbligo contributivo a carico del datore di lavoro, ferma restando la destinazione del TFR maturando al Fondo. E' possibile riattivare la contribuzione in qualsiasi momento."