FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(datore di lavoro)

COMUNICAZIONE DI:
- CESSIONE DI RAMO D'AZIENDA/PASSAGGIO DIRETTO
- FUSIONE MEDIANTE INCORPORAZIONE

La Ditta ……
denominazione e forma societaria

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

con sede legale in località…… prov. …… CAP ……

via …… n. ……

tel. …… e-mail ……

fax …… PEC……

con (eventuale) sede di lavoro in …… prov. …… CAP ……

via …… n. ……

tel. …… e-mail ……

fax …… PEC……

referente della Società/Ente nei confronti di FONDEMAIN ……

contratto/accordo collettivo/plurimo applicato (settore/categoria) ……

……

Indirizzo corrispondenza in …… prov. …… CAP ……

via …… n. ……

COMUNICA

❑ LA CESSIONE DI RAMO D'AZIENDA/IL PASSAGGIO DIRETTO DI N. ……. LAVORATORI DI SEGUITO ELENCATI NELL'AZIENDA SOTTOINDICATA DAL ……/……/……[1] PER I SEGUENTI MONTIVI (es.: cessione di ramo d'azienda, scissione, ecc.): ……
(allegare lista dei lavoratori indicando il codice fiscale, la percentuale di contribuzione a carico dell'aderente)

❑ LA FUSIONE MEDIANTE INCORPORAZIONE DELLA SCRIVENTE AZIENDA NELL'AZIENDA SOTTOINDICATA DAL ……/……/……
(allegare lista dei lavoratori indicando il codice fiscale, la percentuale di contribuzione a carico dell'aderente)

[1] Si intende il passaggio ad altro datore di lavoro senza soluzione di continuità.

FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

Ditta ……
denominazione e ragione sociale

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

con sede in località …… prov. …… CAP ……

via …… n. ……

tel. …… e-mail ……

fax …… PEC ……

referente della Società/Ente nei confronti di FONDEMAIN ……

contratto/accordo collettivo/plurimo applicato (settore/categoria) ……

……

Data …… **Timbro e Firma ……**

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presa visione dell'informativa relativa al trattamento dei dati personali ai sensi dell'art 13 del Regolamento UE 679/2016 il/la sottoscritto/a, in rappresentanza della Società/Ente richiedente, CONSENTE:

- il trattamento dei dati personali che riguardano la/lo Società/Ente stessa/o, funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare;
- la comunicazione degli stessi dati alle categorie di soggetti indicate nella predetta normativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate sulla medesima normativa od obbligatori per legge;
- la comunicazione degli stessi dati a terzi per la fornitura di servizi amministrativi, contabili, informatici e di archiviazione;
- il trasferimento degli stessi dati all'estero come indicato sulla predetta normativa.

Rimane fermo che il consenso del/della sottoscritto/a è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data …… **Timbro e Firma ……**

NB.: L'istanza verrà accettata e istruita previa iscrizione nel database di FONDEMAIN dell'Azienda cessionaria, utilizzando l'apposita modulistica reperibile sul sito del Fondo (www.fondemain.it)