

## MODULO DI CONFERIMENTO INTEGRALE DEL TFR

### 1. DATI DELL’ISCRITTO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_  
Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov.: ( ) Telefono: \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: ( )

Preso atto

- di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota Informativa del Fondo Pensione in termini di percentuali minime di contribuzione;
- di già aderire a Prevaer – Fondo Pensione e di versare al Fondo parte del TFR;
- di essere iscritto alla previdenza obbligatoria in data precedente al 29.04.1993;

**DISPONGO**

**di conferire il residuo TFR maturando alla linea di investimento finanziaria di Prevaer – Fondo Pensione al quale già aderisco ed al quale già verso parte del TFR, a decorrere dal periodo di paga in corso alla data del presente modulo.**

Data Compilazione: ..... / ..... / ..... Firma:.....

**N.B. Il presente modulo deve essere consegnato direttamente al datore di lavoro che ne curerà la trasmissione al Fondo Pensione.**

**Prevaer – Fondo Pensione  
Via G. Schneider snc  
Torre Uffici 1, 4° piano  
00054 Fiumicino Aeroporto (Roma)**

### DATI RIGUARDANTI L’AZIENDA

L’azienda prende atto della presente dichiarazione di conferimento integrale del TFR maturando del Signor / della Signora .....e si impegna a inviarlo una copia del presente modulo al Fondo Pensione.

**Firma e timbro Datore di Lavoro**

Data Compilazione     /     /     .....