

Fondo nazionale di previdenza per i lavoratori dei giornali quotidiani

Domanda di adesione per il conferimento di quote di TFR maturando

Il/la sottoscritto/a.....

Codice fiscale.....

Nato/a.....il.....

Residente in.....via.....cap.....tel.....

Dipendente presso l'azienda.....matricola.....

DICHIARA

di avere ricevuto e preso visione della nota informativa, dello Statuto e del Regolamento del Fondo Casella e delle tipologie di investimento finanziario previste dai gestori convenzionati. Dichiara inoltre di aderire al versamento presso il Fondo Casella delle quote di TFR in maturazione a far data dalla assunzione.

SCEGLIE

per l'investimento una delle sotto elencate linee finanziarie:

dinamica

bilanciata

garantita

INDICA

ai sensi dell'art. 69 comma 1 del Regolamento il seguente beneficiario in caso di decesso:

.....

FIRMA.....

Spazio riservato all'azienda

Codice fiscale

Denominazione azienda

data di ricevimento della domanda

timbro azienda