

PER VERSAMENTO T.F.R. AL FONDO PENSIONE APERTO EURORISPARMIOda compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Aderente e da inviare al Fondo in originale oppure tramite PEC al seguente indirizzo eurorisparmio@pec.sellasgr.it**DATI ANAGRAFICI ADERENTE****Il sottoscritto**

Cognome	Nome	Nazionalità
Data di Nascita	Località di Nascita	Provincia di Nascita
Codice Fiscale	Iscritto al Fondo Pensione dal	Nr. Iscrizione
Documento*: tipo e numero	Ente/Comune di rilascio	Data rilascio

con la presente

DICHIARA

CHE CON DECORRENZA ____/____/____

HA VARIATO IL PROPRIO DATORE DI LAVORO E CHE PERTANTO SVOLGERÀ LA PROPRIA ATTIVITÀ PRESSO LA SOCIETÀ:

DATI AZIENDA

Denominazione sociale	P.IVA	Tel./Cellulare
Indirizzo	CAP e Città	Prov.
Sede amministrativa		
Indirizzo	CAP e Città	Prov.
Email	Tel./Cellulare	Referente

che provvederà al versamento del TFR secondo le modalità previste dalla vigente normativa in materia**

Luogo e data _____

Firma _____

* Inserire i dati di un documento in corso di validità.

** Si ricorda che l'aderente deve consegnare il modello TFR2 indicando la destinazione del TFR a Eurorisparmio direttamente al proprio datore di lavoro