

**ASTRI – Fondo Pensione
Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori
del settore autostrade, strade, trasporti e infrastrutture**

**DOMANDA PER IL VERSAMENTO TRAMITE IL DATORE DI LAVORO DI CONTRIBUTO
VOLONTARIO AGGIUNTIVO SOTTO FORMA DI “UNA TANTUM”**

(da compilare in triplice copia: per il lavoratore, per l’Azienda e per il Fondo)

Io sottoscritto/a (cognome)_____	(nome)_____
nato/a_____prov._____il_____	residente a_____
Via_____cap._____Tel._____	e-mail_____
C.F._____	Iscritto dal_____N° posizione_____

Dopo aver preso visione del Regolamento in materia di contribuzione volontaria “una tantum”, approvata dal Consiglio di Amministrazione il 19 novembre 2013,

CHIEDO

di versare ad ASTRI-Fondo Pensione, in aggiunta alla mia contribuzione ordinaria prevista dalla contrattazione collettiva, un importo in cifra fissa “una tantum” di € _____,00.

DELEGO

il datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione l’importo “una tantum” sopra indicato secondo le modalità stabilite dal citato Regolamento ed a versarlo al Fondo unitamente alla contribuzione ordinaria dandone separata evidenza nella distinta contributiva.

Prendo atto del fatto che, qualora l’importo del versamento da me indicato ecceda o limiti di capienza della retribuzione netta da corrispondere nel mese indicato, il datore di lavoro non darà seguito alla richiesta.

Luogo e data_____Firma_____

PARTE RISERVATA ALL’AZIENDA

DENOMINAZIONE DELL’AZIENDA_____

PARTITA IVA O CODICE FISCALE_____

SEDE (Indirizzo)_____

Tel._____ **Fax (e-mail)**_____

Ufficio Amm.vo Competente_____

**DATA DI RICEVIMENTO
DELLA DOMANDA**_____ **TIMBRO E FIRMA**_____