

**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”,

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 _____