



## MODULO PER LA VARIAZIONE DEL COMPARTO DI INVESTIMENTO

(da inviare al Fondo a mezzo raccomandata o posta certificata:  
astrifondopensione@pec.it)

### 1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome:.....Nome:.....

Codice Fiscale: .....Data di nascita: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Telefono:.....

Indirizzo:.....CAP:.....Comune:..... Provincia:.....

### 2. LINEA DI INVESTIMENTO

**chiedo**

il trasferimento dell'intera posizione individuale maturata al:

**Comparto Bilanciato**     **Comparto Garantito**

Secondo quanto previsto dallo Statuto, la permanenza minima nell'ambito di ciascun Comparto di investimento non può essere inferiore a 12 mesi. Ai sensi della normativa vigente ai conferimenti taciti del Tfr è riconosciuta la facoltà di trasferire la posizione individuale maturata al Comparto Bilanciato prescindendo dal suddetto periodo minimo di permanenza.

Sono a conoscenza delle modalità fissate dal C.d.A. del Fondo, riportate in calce al presente modulo.

Data Compilazione: ..... /... /... ..... Firma:\_\_\_\_\_

### 3. SEZIONE RISERVATA AI LAVORATORI PER I QUALI, A SEGUITO DEL MECCANISMO DEL SILENZIO-ASSENSO, LA POSIZIONE INDIVIDUALE RISULTI RIPARTITA SU DUE COMPARTI DI INVESTIMENTO

**chiedo**

di poter unificare la mia posizione individuale nel:

**Comparto Bilanciato**     **Comparto Garantito**

Data Compilazione: ..... /..... /... ..... Firma:\_\_\_\_\_

Delibera del Consiglio di Amministrazione del 29 luglio 2008 - La richiesta di trasferimento da un Comparto all'altro **dovrà pervenire al Fondo entro e non oltre il giorno 10 dei mesi di marzo e settembre.**