

Inviare via **FAX** ai numeri: 02.67100951 – 02 66718091
o effettuare l'**UPLOAD** dal sito

MODULO PREDISPOSTO DA FONCHIM PER RICHIEDERE IL VERSAMENTO DI TUTTI I CONTRIBUTI CONTRATTUALI

PARTE ASSOCIATO

Il sottoscritto

C.F. aderente a FONCHIM con il codice n.

che ha aderito a Fonchim con il versamento del SOLO TFR,

RICHIEDE

di versare TUTTI i contributi previsti dal CCNL di riferimento*.

Data di compilazione..... Firma dell'associato.....

NOTA BENE: la scelta avrà effetto dal primo giorno del mese successivo alla data di trasmissione all'Azienda da parte dell'Aderente del presente modulo compilato e sottoscritto.
Anche gli aderenti in forma tacita ("silenti") devono utilizzare questo modulo per richiedere l'attivazione della contribuzione contrattuale.

PARTE AZIENDA (Obbligatoria)

L'azienda Codice Fonchim.....

CONFERMA

di aver ricevuto il modulo compilato dal dipendente in data (gg/mm/aaaa)

Firma e timbro dell'azienda.....

* Anche gli aderenti in forma tacita ("silenti"), una volta attivato il versamento dei contributi contrattuali, possono eventualmente modificare la percentuale di TFR versato, in base alle previsioni del CCNL di riferimento, compilando il "Modulo modifica quote di TFR versato".