MODULO SUGGERITO PER ESPRIMERE LA PROPRIA VOLONTÀ DI

NON ADESIONE AL FONDO PERSEO - SIRIO.

Alla Azienda _____

_____

Il Sottoscritto _____ _____
cognome *nome*

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Sesso ☐ **M** ☐ **F**

_____ (____) ____/____/_____
Comune di nascita Prov. Data di nascita

Identificato dal documento _____ _____
Tipo Numero documento

Ente di rilascio _____ data rilascio _____/_____/_____

Titolo di Studio : ☐ Diploma ☐ Laurea ☐ Specializzazione

|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| _____ @ _____
recapito telefonico indirizzo mail

_____ _____ |__|__|__|__|__| _____ (___)
indirizzo residenza n° civ. CAP città Prov.

Dipendente ☐ a tempo determinato ☐ a tempo indeterminato

COMUNICA a Codesta Spett.le Azienda di NON voler aderire al FONDO PERSEO SIRIO.

_____, lì ____/_____/_____ .

_____
Firma

1. Inviare alla propria Azienda di dipendenza,
2. per PEC o consegna a mano all'Ufficio Protocollo Generale della Azienda,
3. con conservazione del numero di protocollo attribuito a questa richiesta.