

MODULO DI ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE COMPLETA ADERENTE/AZIENDA/TFR.  
DESTINATO AI LAVORATORI GIA' ISCRITTI AL FONDO CON VERSAMENTO SOLO TFR E/O  
CONTRIBUTO EX FONDO GAS

**Fondenergia**  
Miglioriamo la nostra vita

**Fondo Pensione Fondenergia**

Via Benedetto Croce, 6 - 00142 Roma - Tel. 06 5964931 - Fax 06 54225362  
E-mail: [info@fondenergia.it](mailto:info@fondenergia.it) Sito internet: [www.fondenergia.it](http://www.fondenergia.it)  
Albo Covip n. 2

**DOMANDA DI ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE COMPLETA (ADERENTE/AZIENDA/TFR)**

Cognome

Nome  Sesso: M  F

Codice fiscale  Data di nascita

Luogo di nascita  Provincia di nascita

Indirizzo di corrispondenza  
(se diverso da quello di residenza)

Comune  CAP  Provincia

Indirizzo E-mail  Telefono

**Contribuzione Volontaria Aggiuntiva (indicazione facoltativa)**

Preso visione delle disposizioni sulla deducibilità fiscale dei contributi, chiedo di versare quale contributo volontario aggiuntivo, rispetto a quanto stabilito dagli accordi contrattuali, la seguente percentuale della mia retribuzione annua lorda utile ai fini del calcolo del TFR

(indicare la percentuale aggiuntiva): \_\_\_\_\_ %

**Prima iscrizione alla previdenza obbligatoria (prima occupazione) - **barrare una sola casella****

**fino al 28/04/93**       **compresa tra il 29/04/93 ed il 31/12/95**       **dal 01/01/96 in poi**

**IL SOTTOSCRITTO, GIA' ADERENTE A FONDENERGIA, RICHIEDE L'ATTIVAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE COMPLETA (ADERENTE, AZIENDE E TFR), SECONDO QUANTO PREVISTO DAGLI ACCORDI CONTRATTUALI.**

- DELEGA il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione e dalla quota annuale del TFR i contributi previsti dagli accordi contrattuali, nonché l'eventuale contributo volontario aggiuntivo, e versarli, secondo i termini stabiliti, al Fondo Pensione Fondenergia;
- DICHIARA di osservare tutte le norme previste dallo Statuto e dagli Organi del Fondo Pensione Fondenergia;
- DICHIARA che le informazioni ed i dati sovresposti sono veritieri e corretti e si impegna a fornire tutti gli elementi utili alla costituzione ed all'aggiornamento della posizione previdenziale.

Data.....

Firma dell'aderente.....

Azienda  Codice fiscale

Indirizzo

Comune  CAP  Provincia

L'Azienda, presa visione della richiesta dell'aderente, dichiara che:

- il dipendente è nella condizione di adottare la contribuzione completa ADERENTE/AZIENDA/TFR;
- **dalla mensilità di..... provvederà a variare il record di dettaglio nel tracciato di contribuzione;**
- trasmetterà copia del presente modulo a Fondenergia.

**Data di ricevimento della domanda  
da parte dell'azienda**

**Timbro dell'azienda e firma  
del datore di lavoro**

**N.B.: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancanza delle firme comporta il rigetto della domanda presentata**