



AL FONDO DI PREVIDENZA PER I
DIRIGENTI DI AZIENDE COMMERCIALI
E DI SPEDIZIONE E TRASPORTO
"MARIO NEGRI"
Via Palestro, 32 - 00185 ROMA RM

- POSIZIONE N. _____
- MATRICOLA N. _____

(inviare per raccomandata a.r.)

**DOMANDA DI PROSECUZIONE VOLONTARIA DEI
VERSAMENTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE**

_____ I _____ sottoscritt _____ nat _____ a _____
prov. (____) il _____ domiciliat _____ in _____
prov. (____) via _____ cap _____
e-mail _____ tel. _____ cell. _____
codice fiscale _____
a seguito della risoluzione del proprio rapporto di impiego con l'azienda _____

avvenuta il _____ con indennità sostitutiva del preavviso riconosciuta
dal _____ al _____

Chiede di poter effettuare la prosecuzione volontaria dei versamenti ai sensi dell'art.8 del Regolamento del Fondo Mario Negri e dichiara altresì di aver preso visione e di accettare integralmente le norme vigenti dello Statuto e Regolamento del Fondo che disciplinano l'iscrizione, la contribuzione, le prestazioni e le loro successive modifiche.

Data _____
_____ (firma)