

 <p>FONDO PENSIONE NAZIONALE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI DELLE FERROVIE DELLO STATO Sede via Bari, 20 - 00161 ROMA Tel 199.40.10.26 E-mail eurofer@fondoeurofer.it Fax 06/45546298 Web site www.fondoeurofer.it</p>	<p>DATA E VISTO AZIENDA</p> <p>TIMBRO</p>		
	_____	┌	┐
	_____	└	┘

La/Il sottoscritta/o **F** **M**
(Cognome) (Nome) (Sesso)

Nata/o a Prov. (.....) il

Residente a Via.....

N°..... C.a.p..... Prov. (.....) Profilo professionale.

Tel. Cellulare E-mail

Cod. Fiscale																										

Dipendente da
(Società) (Impianto) (Località)

DELEGA il proprio datore di lavoro a trasferire* al Fondo Eurofer anche la quota del Trattamento di Fine Rapporto residua, pari al.....% **
 e a provvedere al relativo versamento a EUROFER secondo i termini stabiliti dagli organi del Fondo stesso.

Data..... Firma

I lavoratori delle società del GRUPPO FS SpA, devono utilizzare apposita modulistica predisposta dalle aziende di appartenenza.

* si ricorda che il TFR trasferito al fondo pensione non potrà più essere restituito alla posizione precedente.
 ** 67% per le lavoratrici/lavoratori cui si applica il CCNL delle Attività Ferroviarie o gli accordi di confluenza;
 71% per le lavoratrici/lavoratori cui si applica il CCNL Anas.

La presente scheda, debitamente compilata e sottoscritta in duplice copia, dovrà essere recapitata ai competenti uffici del datore di lavoro.