

L'aderente: _____
dichiara:
- che è cessato il proprio rapporto di lavoro con L'Azienda/Società/Cooperativa: _____
- di essere stato assunto dal L'Azienda/Società/Cooperativa: _____

L'Azienda cedente dichiara che:

Cognome e Nome: _____	
Codice Fiscale:	
in data ___ / ___ / _____	
HA CESSATO IL RAPPORTO DI LAVORO CON _____	
Codice azienda Eurofer:	
Data di compilazione _____	Firma e timbro del datore di lavoro uscente _____

Riservato alla Azienda ricevente

Datore di lavoro: _____	
Codice azienda Eurofer:	
dichiara di AVER ASSUNTA/O in data ___ / ___ / _____	
Cognome e Nome: _____	
Codice Fiscale:	
Data di compilazione _____	Firma e timbro del datore di lavoro entrante _____

Riservato all'aderente

IL LAVORATORE	
- delega il datore di lavoro entrante a prelevare dalla retribuzione e dal TFR maturando e a versare al Fondo: un contributo a suo carico pari al minimo del Ccnl ovvero al _____ , _____%; il contributo a carico dell'azienda previsto dagli accordi in essere; e una quota di TFR pari al 100% del maturando ovvero alla percentuale stabilita nella Nota Informativa di Eurofer di _____ , _____%	
Data ___ / ___ / _____	Firma lavoratore _____