



Inviare a cura dell'azienda a:
FONDO PENSIONE EUROFER
Via Bari 20, 00161 Roma
eurofer@fondoeurofer.it

COMUNICAZIONE VARIAZIONE DATORE DI LAVORO
(da utilizzare SOLO in caso di lavoratore già iscritto ad Eurofer)

L'Azienda _____ p.I.V.A./c.f. _____
con sede in _____ c.a.p. _____
Via _____ n. _____ prov. _____
Tel. _____ Fax _____ e-mail: _____

COMUNICA CHE

il/la sig./sig.ra _____ c.f. _____
nato/a a _____ prov. _____ il ____/____/____
residente a _____ prov. _____ c.a.p. _____
via _____ n° _____ tel. _____
E-mail: _____
Ragione sociale azienda di provenienza _____
Data di cessazione rapporto di lavoro ____/____/____

GIA' ISCRITTO A FONDO PENSIONE EUROFER È STATO ASSUNTO PRESSO LA MEDESIMA

in data _____ e l'ha autorizzata ad effettuare le trattenute per contributi
con le seguenti percentuali di contribuzione:

Azienda% Lavoratore.....% T.F.R%

Le trattenute vengono applicate a partire dalla retribuzione del mese/anno: _____/_____

Data ____/____/____

Firma dell'Aderente _____

Timbro e firma dell'Azienda _____