

## VARIAZIONE DELLA QUOTA DI TFR DESTINATA AL FONDO PENSIONE

Io sottoscritto:

COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A	IL	PROV.	STATO
RESIDENTE A			PROV.
VIA/PIAZZA			CAP.
TELEFONO	CELLULARE	E-MAIL	

Preso atto di quanto previsto dal CCNL o CCL di riferimento applicato in termini di percentuale di versamento del TFR al Fondo Multifond

### COMUNICO

di voler versare a MULTIFOND la totalità del TFR maturando a decorrere dal \_\_\_\_\_ e a tale scopo

### DELEGO

Il mio datore di lavoro a provvedere al relativo versamento a Multifond delle residue quote di TFR conferite al medesimo Fondo.

RAGIONE SOCIALE		CF/P.IVA
CODICE AZIENDA		
TELEFONO	E-MAIL	
DATA RICEZIONE DOMANDA	TIMBRO E FIRMA AZIENDA	

Le quote conferite a Multifond saranno investite nell'unico comparto in cui l'aderente è già iscritto.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, CON ALLEGATO COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ E CARICATO PER CONOSCENZA ALL'INTERNO DELLA SUA AREA RISERVATA:**

@ Al seguente sito web: [www.multifond.it](http://www.multifond.it)



**AVVERTENZA:** Il presente modulo annulla e sostituisce ogni eventuale precedente invio effettuata dall'iscritto.



**QUALORA RICONTRASSI DEI MALFUNZIONAMENTI NEL CARICAMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE ONLINE, PUOI SCRIVERCI AD [anagrafica@multifond.it](mailto:anagrafica@multifond.it)**