Fondoposte

Fondo nazionale di pensione complementare per il personale non dirigente di Poste Italiane S.p.A. e delle Società controllate

Tel.: 06 – 59580108 Fax: 06 – 59580063 E-mail: fondoposte@posteitaliane.it

Da inviare tramite raccomandata A.R. a
FONDOPOSTE
Viale Europa, 175
00144 ROMA

CONTRIBUZIONE VOLONTARIA DOPO IL PENSIONAMENTO

Al raggiungimento dell'età pensionabile prevista dal regime obbligatorio di appartenenza con almeno 1 anno di contribuzione (Statuto Art..8, c. 7)

Il sottoscritto _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n° _____ Tel. _____

- **COMUNICA** il raggiungimento dell'età pensionabile dal_____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 8, comma 7, dello Statuto di FONDOPOSTE l'autorizzazione a proseguire volontariamente la contribuzione e si **IMPEGNA** ad effettuare i versamenti, tramite bonifico bancario, nei termini e secondo le modalità comunicate dal Fondo.

Data_____ Firma del socio lavoratore_____