

Spett.le
FONDO PENSIONE DIRCOOP
VIALE ALDO MORO, 16
40127 BOLOGNA

Oggetto: "**Contribuzione volontaria**"

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente a _____

Via _____ n. _____ CAP _____

Codice fiscale _____

(tel _____; fax _____; e-mail _____)

Nella mia qualità di iscritto a codesto Fondo provvedo ad alimentare la mia posizione previdenziale con contributi volontari a titolo di:

versamento volontario aggiuntivo una tantum

prosecuzione volontaria determinata da:

- sospensione del rapporto di lavoro
- sospensione della prestazione lavorativa comportante la sospensione integrale della retribuzione
- aspettativa non retribuita
- cessazione del rapporto di lavoro per pensionamento
- cessazione del rapporto di lavoro per altre motivazioni

per un importo pari a € _____ con le seguenti modalità di versamento:

unica rata annuale entro il 15 febbraio

due rate annuali di pari importo entro, rispettivamente, il 15 febbraio e 15 novembre.

Il pagamento verrà effettuato tramite bonifico bancario presso: BNL – Agenzia N. 4 - BOLOGNA, con coordinate IBAN "**IT89Z0100502404000000009463**" riportando nella causale la dizione: "**Contributi volontari previdenziali**" **seguita dal codice fiscale.**

Data _____

Firma _____