

Mod.4
Rev 09/2019SOSPENSIONE CONTRIBUZIONE /
RIATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE SOSPESA

Il/La sottoscritto/a
 codice fiscale
 nato/a a prov. il / /
 residente a prov. C.A.P.
 in (via, piazza, ecc.) n°
 telefono cellulare e-mail
 in qualità di iscritto a Fondoposte

CHIEDE di **sospendere** la contribuzione■ **PRENDE ATTO** che:

- a) la sospensione dell'obbligo contributivo a suo carico comporta la sospensione dell'obbligo contributivo a carico della rispettiva Azienda e che tale sospensione avrà decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello in cui la domanda è pervenuta al datore di lavoro;
- b) la sospensione non opera per il contributo TFR maturando che continua ad essere versato al Fondo;
- c) la contribuzione può, a richiesta, essere riattivata in qualsiasi momento.

oppure di **riattivare** la contribuzione sospesa come da precedente comunicazione;■ **PRENDE ATTO** che la riattivazione dell'obbligo contributivo, comprensivo del contributo aziendale, avrà decorrenza entro il mese successivo a quello in cui la domanda è pervenuta al datore di lavoro**Data** / /**Firma dell'Aderente**

- - - - - PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA - - - - -

L'Azienda

prende atto della richiesta del socio lavoratore e si impegna:

- ad effettuare le trattenute ed i relativi versamenti nei confronti del Fondo, secondo le previste modalità;
- a restituire il presente modulo a Fondoposte entro 15 giorni della data di ricezione.

Data / /**Timbro e Firma**



NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

Nel modulo vanno riportati i dati riguardanti le generalità del richiedente, la residenza anagrafica e il codice fiscale (obbligatorio e possibilmente leggibile).

Fondoposte provvederà ad inviare il presente Modulo all'Azienda di appartenenza del lavoratore interessato; sarà cura della stessa Azienda compilare la parte ad essa riservata e restituire il Modulo al Fondo entro 15 giorni dalla relativa ricezione.

MODALITÀ DI INVIO DEL MODULO

Il modulo può essere inviato al Fondo tramite:

- **e-mail** all'indirizzo: fondoposte@fondoposte.it
- **PEC** all'indirizzo: fondoposte@pec.it

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, DEL REGOLAMENTO 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, il Fondo Nazionale di Pensione Complementare per il Personale di Poste Italiane S.p.A. e delle Società controllate che ne applicano il contratto nazionale in forma abbreviata "FONDOPOSTE", Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per dare seguito alla sua richiesta di attivazione della contribuzione a FONDOPOSTE; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La informiamo che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondoposteprivacy@protectiontrade.it. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondoposte.it>