

MODULO MANTENIMENTO ISCRIZIONE PER IL DIPENDENTE CESSATO IN SEGUITO A PROCEDURE DI LICENZIAMENTO COLLETTIVO AI SENSI DELLA LEGGE 223/91 (E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI) E DI ACCORDI DI INCENTIVAZIONE ALL'ESODO DI CUI AI COMMI 1 E SEGUENTI DELL'ART.4 LEGGE 92/2012 - MOD.CP.DIP

Compilare e inviare a anagrafica@faschim.it

QUESTO MODULO E' RIFERITO AL DIPENDENTE. PER IL NUCLEO FAMILIARE COMPILARE ANCHE IL MODULO CP.FAM.

DATI ISCRITTO

--	--	--	--	--	--

CODICE FASCHIM

COGNOME

NOME

RECAPITO TELEFONICO

RICHIESTA DI MANTENIMENTO DELL'ISCRIZIONE

Come previsto dal regolamento del Fondo art. 6.2 richiedo di mantenere attiva la mia condizione di iscritto a FASCHIM contribuendo personalmente sia per la quota a carico iscritto, sia per quella normalmente a carico dell'impresa.

In quale procedura sei coinvolto (segna con una X)

223/91

92/2012

PERIODI DI RIFERIMENTO PER L'ISCRIZIONE (ENTRAMBI I CAMPI SONO OBBLIGATORI)

1-indica il mese di termine dell'erogazione dell' indennità

____/____
(MESE E ANNO)

2-indica il mese in cui vuoi che termini la tua iscrizione al Fondo

____/____
(MESE E ANNO)

Puoi mantenere la tua iscrizione fino al termine oppure per la metà

Attenzione: la tua iscrizione avrà inizio in ogni caso dal mese successivo a quello della tua cessazione da parte dell'impresa. Non sono previste interruzioni nella tua iscrizione.

PAGAMENTO DEI CONTRIBUTI TRIMESTRALI

Il pagamento dei contributi dovuti a FASCHIM sarà trimestrale ANTICIPATO tramite bollettino bancario.

I trimestri sono fissi e l'associato dovrà versare i contributi entro il 16 del primo mese del trimestre di riferimento

Nel caso volessi procedere con bonifico la causale viene riportata nella mail di avviso della scadenza contributiva.

Se non lo trovi indica sempre nella causale il tuo CODICE FASCHIM.

IL BOLLETTINO VERRÀ INVIATO VIA EMAIL. Scrivi l'indirizzo Email in modo leggibile

INDIRIZZO E MAIL

Data ____/____/____

Firma del dipendente iscritto principale _____