

**MODULO PER LA RICHIESTA DI VERSAMENTO
DEL TFR RESIDUO PER OPZIONE IN "FORMA PIENA"¹**

FONDENEL

Fondo Pensione dei Dirigenti
del Gruppo Enel

Via _____

IL SOTTOSCRITTO _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A a _____ PROVINCIA di _____ il/..... /.....

RESIDENTE a _____ PROVINCIA di _____ C.A.P. _____

VIA _____ N. _____ TELEFONO _____

CELLULARE _____ E-MAIL _____

Già iscritto a FONDENEL, con prima occupazione precedente al 28/04/1993,

CHIEDE di incrementare al 100% la quota TFR da versare al Fondo

DELEGA il proprio datore di lavoro a prelevare, l'intera quota del TFR e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli accordi stessi e dagli Organi di FONDENEL.

N.B.: l'incremento della quota di TFR versata al Fondo non può essere successivamente ridotta.

LUOGO e DATA

FIRMA DELL'ADERENTE

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO ADERENTE

SOCIETA' _____ REFERENTE UFFICIO PERSONALE _____

TELEFONO _____ E-MAIL _____

LUOGO E DATA

TIMBRO E FIRMA AZIENDA

¹ Il trattamento dei dati personali raccolti attraverso il presente modulo avverrà in conformità all'informativa privacy già resa all'iscritto e disponibile sul sito internet di FONDENEL www.fondenel.com.