

# MODULO COMUNICAZIONE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO

(a cura del datore di lavoro)

Inviare a Fondo Pensione Aperto TESEO, al numero di fax 011 4366489 oppure all'indirizzo e-mail [fondoteseo@realemutua.it](mailto:fondoteseo@realemutua.it).

L'Azienda \_\_\_\_\_  
Partita IVA \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

comunica che

Il/La sig./sig.ra \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Il \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Ha cessato il rapporto di lavoro dipendente dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ per:

\_\_\_\_\_

Ha maturato i requisiti di pensionamento dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_ Per l'Azienda \_\_\_\_\_  
Timbro e firma