

MODULO COMUNICAZIONE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO

(a cura del datore di lavoro)

Inviare a Fondo Pensione Aperto TESEO all'indirizzo e-mail fondoteseo@realemutua.it

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

comunica che

Il/La sig./sig.ra			
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