



Fondo Pensione ARCO
Associazione giuridica riconosciuta
Iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n. 106
Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano MI
Tel.: 02 86996939 - Fax: 02 36758014
sito internet: www.fondoarco.it
E-mail: info@fondoarco.it
PEC: fondoarco@legalmail.it

Spett.le ARCO
Fondo Nazionale pensione Complementare
Piazza Duca d'Aosta, 10
20124 Milano MI

Oggetto: Dichiarazione di esonero da responsabilità per contributi omessi

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____; residente a _____, Via _____ n. _____; recapito telefonico _____; recapito telefax _____; e-mail _____.

PREMESSO

- a) che ha prestato attività lavorativa alle dipendenze della ditta _____, con sede in via _____ a _____ (qui di seguito, per brevità, il "Datore di lavoro");
- b) che in data _____ ha perso i requisiti di partecipazione al Fondo Pensione;
- c) che ha provveduto in data _____ a compilare il "Modulo richiesta liquidazione" e ad inviarlo al Fondo Pensione;
- d) che è a conoscenza del fatto che il Datore di lavoro non ha a tutt'oggi effettuato il versamento di tutte le contribuzioni connesse alla partecipazione al Fondo pensione, e a tale proposito dichiara di aver preso visione di quanto segnalato nella propria Area riservata del sito web del Fondo Pensione www.fondoarco.it.

Tutto ciò premesso

DICHIARA

- 1) di autorizzare il Fondo Pensione a liquidare la propria posizione individuale effettuando i conteggi fiscali, ove dovuti, sulla base dell'ammontare accantonato ed investito alla data di ricezione della presente;
- 2) di sollevare il Fondo Pensione da qualsivoglia responsabilità o onere di riliquidazione relativo ai contributi mancanti di cui al punto d) in premessa;
- 3) nel caso in cui il datore di lavoro sia sottoposto a procedura fallimentare o concorsuale, di aver preso visione dell'informativa in merito ai requisiti di accesso al Fondo di Garanzia istituito presso l'INPS.

In fede

Luogo _____, li _____

Firma
