



ARCO
Fondo Nazionale Pensione Complementare

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

MODULO SOSPENSIONE/RIATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / _____
Comune (st. estero) di _____ Provincia: () Telefono: _____
nascita: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

2. SOSPENSIONE/RIATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE

Il/La sottoscritto/a comunica che intende sospendere/riattivare la propria contribuzione al Fondo Pensione ⁽¹⁾

Data decorrenza sospensione : ___ / ___ / _____

Data Compilazione: ___ / ___ / _____

Firma: _____

3. DATI DELL'ATTIVITA' LAVORATIVA

Denominazione Azienda _____

L'ultimo versamento dei contributi al Fondo per il lavoratore sarà eseguito con la distinta di contribuzione di _____

Data di ricevimento: ___ / ___ / _____ Timbro e firma Azienda: _____

4. NOTE

(1) facoltà esercitabile in costanza dei requisiti di partecipazione come previsto all'articolo 8 co. 6 dello Statuto
"In costanza del rapporto di lavoro l'aderente ha facoltà di sospendere la contribuzione a proprio carico, con conseguente sospensione dell'obbligo contributivo a carico del datore di lavoro, fermo restando il versamento del TFR maturando al Fondo. E' possibile riattivare la contribuzione in qualsiasi momento."