

DELEGA TRATTENUTA QUOTA ASSOCIATIVA ASSILT IN CONTINUITA' DI ISCRIZIONE PER IL PERSONALE PENSIONANDO

(COMPILARE IL MODELLO IN TUTTE LE SUE PARTI IN STAMPATELLO)

Il/La sottoscritto/a _____
dipendente della Società _____ Sede di _____
Posto di lavoro _____ CID _____
al fine di mantenere il diritto alla continuità delle prestazioni dell'ASSILT dopo la propria cessazione dal servizio che avverrà in data _____

DICHIARA

(barrare la casella di riferimento)

- ai sensi dell'Art. 3 lettera b) o lettera g) dello Statuto ASSILT di aver diritto alla liquidazione della pensione a decorrere dal _____ e di essere iscritto all'Associazione, al momento della cessazione dal servizio;
- ai sensi dell'Art. 3 lettera b) o lettera g) dello Statuto ASSILT e dell'Art. 6 comma 4) e comma 10) del Testo Unico ASSILT di aver diritto alla liquidazione dell'isopensione ex art. 4 Legge 92/2012 ovvero dell'indennità ex art. 41 comma 5 bis Legge 148/2015 a decorrere dal _____ e di essere iscritto all'Associazione al momento della cessazione dal servizio; contestualmente autorizza la Società datrice di lavoro e TIM quale Responsabile del trattamento nominata dalla Società a comunicare ad ASSILT l'importo mensile lordo certificato e la data fine del trattamento della sopracitata isopensione/indennità;
- ai sensi dell'Art. 3 lettera b) o lettera g) dello Statuto ASSILT e dell'Art. 6 comma 5) del Testo Unico ASSILT di aver diritto alla liquidazione della pensione al termine del periodo di fruizione della NASPI a decorrere dal _____ e di essere iscritto all'Associazione al momento della cessazione dal servizio;
- di aver diritto alla liquidazione della pensione di invalidità per causa di servizio a decorrere dal _____ e di essere iscritto all'Associazione, al momento della cessazione dal servizio;

DELEGA

la Società _____ a trattenere sulle ultime competenze la quota associativa prevista pari a € _____ da versare all'ASSILT per la prosecuzione dell'iscrizione dal _____ al _____ in qualità di Socio Pensionato unitamente ai beneficiari risultanti a carico nel nucleo familiare al momento della cessazione dal servizio.

In fede

Data _____

Firma _____

USO PUBBLICO