



**eurofer**

Fondo Pensione Nazionale  
a capitalizzazione per i lavoratori  
delle Ferrovie dello Stato

Iscritto all'Albo COVIP con il n. 129

Inviare in originale o via PEC a:

**FONDO EUROFER**

Via Bari, 20 - 00161 Roma

PEC: [fondoeurofer@pec.it](mailto:fondoeurofer@pec.it)

## MODULO VERSAMENTO TFR SOGGETTO EX FISCALMENTE A CARICO

DATI ADERENTE	
Cognome _____	Nome _____
Codice fiscale _____	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> Data di nascita ___/___/___ Tel./Cell. _____
Comuni di nascita: _____	Prov. _____ E-mail _____
Indirizzo di residenza _____	CAP _____
Comune di residenza _____	Prov. _____

Atteso quanto previsto dal Regolamento adesione soggetti fiscalmente a carico, il sottoscritto:

**CHIEDE** che il proprio trattamento di fine rapporto venga conferito al Fondo Pensione Eurofer al quale ha aderito in data \_\_\_\_\_, nella seguente misura percentuale

100%

altra percentuale prevista da CCNL di riferimento o accordi aziendali (indicare la percentuale) \_\_\_\_\_%

**DICHIARA**, inoltre di aver verificato l'eventuale presenza in azienda di un fondo collettivo di riferimento che darebbe diritto ad un contributo datoriale ed è consapevole del fatto che versando il TFR al Fondo Pensione Eurofer non avrebbe diritto a tale contributo.

**DELEGA**, il proprio datore di lavoro a versare al Fondo Pensione Eurofer il TFR maturando con efficacia dalla prima retribuzione utile rispetto alla presentazione del presente modulo all'azienda, secondo le modalità operative previste dal Fondo Pensione Eurofer.

Data \_\_\_\_\_

Firma aderente \_\_\_\_\_

PARTE RISERVATA AL DATORE DI LAVORO	
Ragione sociale _____	Codice fiscale/partita IVA _____
Indirizzo _____	Tel. _____ E-mail _____
CCNL applicato al lavoratore _____	Data di assunzione del lavoratore _____
Data _____	Timbro e firma datore di lavoro _____

L'informativa privacy è consultabile nella sezione Privacy del sito [www.fondoeurofer.it](http://www.fondoeurofer.it).