

Spett.le
PREVIGEN - FONDO PENSIONE
Cassa di Previdenza Integrativa
per i dipendenti delle Aziende
Convenzionate
Via Marocchesa, 14
31021 MOGLIANOVENETO (TV)

Data,

Oggetto: Richiesta di Convenzionamento

Con la presente chiediamo che la nostra Azienda sia convenzionata a PREVIGEN - FONDO PENSIONE e, conseguentemente, siano iscritti quali Soci i nostri dipendenti in servizio per i quali sono previste prestazioni previdenziali sulla base della seguente norma contrattuale: ¹

.....

Dichiariamo di aver preso visione e di approvare ogni norma dello Statuto e di adempiere alle formalità amministrative richieste.

Rimaniamo in attesa di ricevere conferma in merito all'accoglimento della presente richiesta di convenzione.

Vogliate gradire distinti saluti.

Timbro dell'Azienda

Firma del Legale Rappresentante

Allegare la fonte istitutiva (CCNL ovvero Accordo o Regolamento Aziendale in cui viene individuato PreviGen Fondo Pensione come il Fondo cui destinare i contributi previdenziali)

¹ Citare la Legge, il Contratto Collettivo, l'Accordo o il Regolamento Aziendale. Se la norma è un Accordo o un Regolamento deve essere allegata copia dello stesso.