

MODULO RINUNCIA VOLONTARIA_MOD.RIN

Non utilizzare per cessazione rapporto di lavoro del dipendente o per perdita di requisiti di iscrिवibilità per i familiari

Compilare e consegnare alla propria impresa che provvederà a inserire il dato sul portale e caricare il modulo.

DATI ISCRITTO

--	--	--	--	--	--	--

CODICE FASCHIM

COGNOME

NOME

RECAPITO TELEFONICO

A conoscenza

- dell'art. 8.1 del Regolamento di FASCHIM: "(omissis)... Nel solo caso di uscita per rinuncia volontaria, il lavoratore deve compilare l'apposito modulo entro e non oltre il 15 dicembre dell'anno in corso al momento della rinuncia e consegnarlo all'impresa, la quale provvederà a caricarlo sul portale del Fondo tramite apposita funzione entro il 31 dicembre dell'anno in corso (fa fede la data di invio effettivo sul portale; fa fede la data del timbro postale invece in caso di invio cartaceo) (omissis)";
- dell'art. 8.3 del Regolamento di FASCHIM: "L'uscita per rinuncia volontaria del lavoratore iscritto, o del proprio nucleo familiare (o anche di un solo componente), comporta il mantenimento dell'obbligo contributivo (del lavoratore e dell'impresa) e il diritto alle prestazioni fino alla fine dell'anno solare in corso al momento della rinuncia.";
- dell'art. 10 del Regolamento di FASCHIM: "La reinscrizione di un lavoratore, o del relativo nucleo familiare, che dopo un periodo di iscrizione abbia rinunciato volontariamente al Fondo, è possibile una sola volta. In tale caso inoltre:
-l'obbligo contributivo decorre dal mese della reinscrizione,
-il diritto alle prestazioni del Fondo decorre trascorsi 6 mesi dal mese della reinscrizione.
... (omissis)."

DICHIARO DI RINUNCIARE VOLONTARIAMENTE ALL'ISCRIZIONE A FASCHIM

PER ME STESSO (si intende che cesserà automaticamente il nucleo familiare legato alla mia posizione)

SOLO PER IL MIO NUCLEO FAMILIARE ISCRITTO (il dipendente quindi resta iscritto)

SOLO PER IL SEGUENTE COMPONENTE DEL MIO NUCLEO FAMILIARE

Cognome _____ Nome _____

SI PREGA DI INSERIRE TUTTE LE FIRME RICHIESTE

Data ___/___/_____

✓ Firma del dipendente iscritto principale _____

✓ Firma e timbro dell'impresa _____