

compilare e consegnare
all'impresa per la registrazione dei dati sul sito

Spazio riservato al Fondo

Ricordiamo che l'impresa, dopo la registrazione sul sito, deve inviare il modulo in originale
a FASCHIM c/o SDS – Via Fiume Bianco 56 – 00144 Roma RM

Io sottoscritto/a

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

Codice FASCHIM

Cognome

Nome

RESIDENTE IN

Indirizzo

CAP

Località

Prov.

Recapito telefonico

Indirizzo e-mail

Essendo attualmente in stato di "sospensione" per ¹ _____

DICHIARO

**DI VOLER MANTENERE ATTIVA LA MIA CONDIZIONE DI ISCRITTO A FASCHIM CONTRIBUENDO
PERSONALMENTE SIA PER LA QUOTA A CARICO DELL'ISCRITTO SIA PER QUELLA NORMALMENTE A
CARICO DELL'IMPRESA PER IL PERIODO DAL... .. / AL... .. / (indicare mese e anno)**

Il pagamento dei contributi dovuti a FASCHIM sarà trimestrale e avverrà tramite Bollettino bancario, presentabile presso qualsiasi sportello bancario.

Dove vuoi che ti venga spedito il bollettino? (Metti una crocetta)

per posta - al seguente indirizzo (compilare se diverso da residenza) :

Indirizzo _____ Cap _____

Località _____ Prov. _____

via e-mail al seguente indirizzo _____ @ _____

Data _____ Firma _____

Timbro e firma dell'impresa _____

¹ Aspettativa/ Permesso/ Malattia/ Maternità/ Cassa integrazione/ Distacco all'estero.