

Spett.le
Euregio Plus SGR S.p.A.
Via della Mostra, 11/13
39100 Bolzano (BZ)

V 09/2019

INTERRUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

Lo scrivente datore di lavoro _____
Nome, denominazione o ragione sociale

con sede (legale) in: _____
Comune, CAP, provincia

indirizzo: _____
via e numero civico

tel. _____ fax _____ email _____

partita IVA _____ codice fiscale _____

comunica che

(i seguenti campi devono essere compilati, affinché la comunicazione possa essere accettata)

a far data dal ___ / ___ / _____ (indicare l'ultimo giorno lavorativo) fino al¹ ___ / ___ / _____

il/la Sig./Sig.ra _____

codice fiscale _____

sospende momentaneamente il servizio presso la/lo scrivente azienda/ente, interrompendo la corrispondente contribuzione al Fondo, per la seguente **motivazione**:

Data _____

Timbro e firma _____

Istruzioni: il presente modulo va inviato a mezzo posta all'indirizzo sopra menzionato, oppure via PEC a euregioplus@pec.it.

¹ Nel caso non fosse nota la data di rientro in servizio al momento della comunicazione di interruzione, questa dovrà essere comunicata da parte del datore di lavoro all'avvenuta ripresa del servizio ovvero della contribuzione.