

RINUNCIA VOLONTARIA

(da compilare in stampatello e consegnare all'ufficio del personale della propria impresa,
che provvederà in seguito a inviarla in originale a FASCHIM c/o SDS - Via Fiume Bianco 56 - 00144 Roma RM)

Io sottoscritto/a _____ codice FASCHIM _____

nato/a a _____ Prov. _____ il ____ / ____ / ____

residente a _____ Prov. _____ Cap _____

Via _____ Recapito telefonico _____

A conoscenza

- dell'art. 8.1 del Regolamento di FASCHIM: "(omissis)... Nel solo caso di uscita per rinuncia volontaria, l'impresa deve spedire al Fondo l'apposito modulo compilato dal lavoratore entro e non oltre il 31 gennaio dell'anno successivo." ;
- 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 12 mesi dal mese della reinscrizione.
... (omissis)."

DICHIARO

di rinunciare volontariamente all'adesione a FASCHIM per

- me stesso
(in base all'art. 8.6 del Regolamento, si intende automaticamente cessato per rinuncia anche il nucleo)
- l'intero nucleo familiare
- il seguente componente del mio nucleo familiare (indicare Cognome e nome):

Data _____

Firma _____

Timbro e firma dell'impresa _____