

Inviare via **FAX** ai numeri: 02.67100951 – 02 66718091
o effettuare l'**UPLOAD** dal sito

**COMUNICAZIONE DI ASSUNZIONE E
PROSECUZIONE DELL'ASSOCIAZIONE**
(compilazione a cura dell'Azienda)

La scrivente Società.....
con sede in..... C.F./P.I.
Tel..... Fax.....
e-mail.....

COMUNICA CHE

a far data dal/...../..... è entrato/a a far parte dell'organico il/la sottocitato/a:

signor/a.....
C.F. nato/a a
il..... residente a
CAP..... via..... n.....

COMUNICA ALTRESÌ CHE

il/la dipendente:

- **è già associato/a a FONCHIM** (precedente azienda)
- **ha manifestato la volontà di proseguire l'associazione al Fondo** con il versamento della contribuzione contrattualmente prevista

Data

Timbro e firma Azienda

PER CONFERMA

Firma Aderente