

**MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' DI NON ADESIONE
PER I LAVORATORI ASSUNTI DAL 17/09/2021**

(Art. 4, c. 2, dell'Accordo del 16/09/2021 sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione della volontà di adesione al Fondo di previdenza complementare Perseo Sirio, anche mediante forme di silenzio-assenso)

Alla cortese attenzione Ufficio Stipendi
Azienda USL di Ferrara

Il/La sottoscritto/a.....,
nato/a a.....il....., codice fiscale,
dipendente presso.....

**Compilare, datare e firmare solo in caso di manifestazione di volontà
di non adesione al Fondo pensione Perseo Sirio**

(il presente modulo NON DEVE essere compilato nel caso il lavoratore abbia già aderito o intenda aderire al Fondo Perseo Sirio)

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 4, comma 2, dell'Accordo del 16.09.2021

DICHIARA

di NON voler aderire al Fondo Pensione Perseo Sirio

Data /..... /.....

.....
(firma leggibile)