

**SCRIVERE IN STAMPATELLO LEGGIBILE**

1. DATI DELL'ISCRITTO	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: _____	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: ___ / ___ / ____
Comune (st. estero) di nascita: _____	Provincia: ( ) Telefono: _____
	mail: _____
Indirizzo di residenza: _____	CAP: _____
Comune di residenza: _____	Provincia: ( )
Qualifica contrattuale	<input type="checkbox"/> Professionista <input type="checkbox"/> Pubblicista <input type="checkbox"/> Praticante
2. SCELTA DEL VERSAMENTO TFR	
Preso atto di quanto previsto dallo <b>Statuto</b> e dalla <b>Nota Informativa</b> del Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani in termini di percentuali minime di contribuzione,	
scelgo di versare la seguente <b>percentuale di TFR</b> :	
a) se sono NUOVO ISCRITTO <input type="checkbox"/> _____ % (da un minimo del 50% sino al 100%)	
b) se sono VECCHIO ISCRITTO <input type="checkbox"/> _____ % (dal minimo previsto dagli accordi sino al 100%)	
<b>DELEGO</b> a tal fine il mio datore di lavoro _____ (indicare la denominazione dell'azienda)	
<b>al quale la presente è data in copia</b> , a provvedere al relativo versamento al FPCGI con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto, con decorrenza dal mese di _____.	
<b>Data Compilazione:</b> ..... / ..... / .....	<b>Firma:</b> _____ 
4. DATI AZIENDALI (da compilare a cura del datore di lavoro)	
<b>Ragione sociale:</b> _____	<b>Codice azienda:</b> _____
<b>Data Compilazione:</b> ..... / ..... / .....	<b>Timbro e Firma del datore di lavoro</b> _____

**Il modulo deve pervenire in ORIGINALE al fondo via MAIL CERTIFICATA a [modulistica@pec-giornalisti.it](mailto:modulistica@pec-giornalisti.it)**

**o POSTA ORDINARIA - Allegare sempre copia di documento di identità valido**