



# Notifica d'uscita

Contratto n. /

Datore di lavoro Nome e sede

Persona assicurata

Cognome Nome Numero d'assicurato

Via Data di nascita Sesso

NPA e località Paese  m  f

Reperibilità Indirizzo e-mail privato N. di telefono

Fine del rapporto di lavoro

Data di uscita (si prega di tenere presente la protezione dal licenziamento, i termini di disdetta nonché l'obbligo di continuare a pagare il salario)

La persona assicurata è completamente abile al lavoro?  Sì  No  
Si prega di farci pervenire il modulo «Notifica incapacità lavorativa» con i relativi allegati.

Pensionamento anticipato? Se la risposta è sì, sarete contattati  Sì  No

Uscita in seguito a «riduzione di personale/ristrutturazione»?  Sì

Il datore di lavoro è tenuto per legge a comunicare immediatamente alla Fondazione la riduzione dell'organico per motivi d'ordine economico o la ristrutturazione dell'azienda (misure organizzative con le quali vengono cessati compiti o intere parti dell'azienda vengono cedute a un'altra azienda) che comportano uscite forzate. Per i particolari si veda il regolamento per la liquidazione parziale e totale di casse di previdenza.

Osservazioni

Firma datore di lavoro

Data Firma Fondazione/datore di lavoro

Nota Ci incarichiamo di chiarire direttamente con la persona assicurata le modalità del trasferimento della prestazione d'uscita (prestazione di libero passaggio).