

Tel. 0471 946 525/551

FAX 0471 946 693

fondopensione@raiffeisen.it

Spett.le

**Cassa Centrale Raiffeisen
dell'Alto Adige SpA**

Via Laurin 1

39100 BOLZANO

COMUNICAZIONE CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO

Datore di lavoro o consulente

Il datore di lavoro _____
con sede legale in _____ prov. _____ CAP _____
via _____ n. _____ P.IVA _____
rappresentato dal consulente _____

comunica la cessazione del rapporto di lavoro da parte di

Cognome	Nome	Codice fiscale	Data Cessazione

La **motivazione** dell'interruzione del rapporto di lavoro è la seguente:

- dipendente stagionale/supplente/a termine
- cause dipendenti dalla volontà delle parti (dimissioni, licenziamento, scadenza contratto, ecc.)
- cause non dipendenti dalla volontà delle parti (mobilità, fallimento/chiusura stabilimento, ecc.)
- pensionamento
- decesso

L'ultima contribuzione trattenuta sarà versata al Fondo con il ¹**trimestre** ____ **anno** ____.
In caso di mancata indicazione il Fondo considererà come ultima contribuzione quella del trimestre in cui è avvenuta la cessazione.

In caso di versamenti successivi alla liquidazione delle prestazioni all'aderente cessato, il Fondo non accetterà contribuzione riferita all'aderente stesso e successiva al trimestre indicato.

Nel caso in cui l'aderente sia "vecchio iscritto"² indicare l'aliquota applicata al TFR: ____%.

Data _____

Timbro e firma _____

¹ Le trattenute effettuate in busta paga nei mesi di gennaio, febbraio, marzo vengono versate a aprile con il trimestre 1, quelle nei mesi di aprile, maggio, giugno vengono versate a luglio con il trimestre 2, quelle nei mesi di luglio, agosto, settembre vengono versate a ottobre con il trimestre 3, quelle nei mesi di ottobre, novembre, dicembre vengono versate a gennaio dell'anno successivo con il trimestre 4.

² Si considera "vecchio iscritto" chi si è iscritto prima della data del 28 aprile 1993 a fondi già istituiti alla data del 15 novembre 1992.