

ATTO DI ADESIONE AL FONDO SOCCORSO DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO ACEA SPA

Il/La sottoscritto/a _____

Codice Fiscale _____

Dipendente della Società _____

Matricola Aziendale _____

ADERISCE

al Fondo Soccorso istituito con accordo aziendale del 29 maggio 1972 e successive modifiche,
autorizzando ACEA S.p.A. ad effettuare una ritenuta di euro 1,00 (uno/00) dalle proprie competenze mensili durante il servizio attivo, da versare per ogni lavoratore o ex dipendente pensionato aderente al Fondo, in occasione del decesso.

Dopo la propria morte, Il beneficiario sotto indicato, avrà diritto a riscuotere l'ammontare delle quote trattenute sulle competenze mensili del personale aderente al Fondo.

DATI BENEFICIARIO FONDO SOCCORSO:

Il/La Sig./Sig.ra _____

domiciliato/a in _____ Via _____

Telefono/Cellulare _____

e-mail _____

FIRMA

(nome e cognome leggibili)

Roma li _____