



RICHIESTA DI REVOCA DELLA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA AGGIUNTIVA IN FORMA RICORRENTE

(Da presentare alla Funzione Personale della Società di appartenenza)

Il sottoscritto:

Cognome:

Nome:

Numero dipendente (vedere cedolino paga):

Codice Fiscale:

Azienda di appartenenza:

Con riferimento alla domanda di versamento della contribuzione volontaria aggiuntiva del
(indicare la data dell'avvenuta ricezione della relativa domanda di versamento)

Chiede la revoca della contribuzione volontaria aggiuntiva in forma ricorrente

a partire dal mese di dell'anno

(La decorrenza della revoca non può essere comunque inferiore a due mesi dalla data di ricezione della presente domanda)

Data di Ricezione
della domanda

Timbro e visto della Funzione Personale
per avvenuta ricezione

Firma del Socio

.....

.....

.....

N.B.:La richiesta di revoca non può essere comunque presentata se non decorso almeno un anno solare dal primo versamento della medesima contribuzione volontaria in forma ricorrente.