

## RICHIESTA DI RIATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE SOSPESA

CASSA DI PREVIDENZA – FONDO PENSIONE DEI DIPENDENTI DELLA RAI - RADIOTELEVISIONE ITALIANA S.P.A. E DELLE ALTRE SOCIETÀ DEL GRUPPO RAI

### 1. DATI DELL'ISCRITTO

IO SOTTOSCRITTO/A Nome: \_\_\_\_\_

Cognome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: / / \_\_\_\_\_

Comune (st. estero) di \_\_\_\_\_ Provincia: ( ) Telefono: \_\_\_\_\_

nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: )

Recapito per invio corrispondenza (da indicare solo se diverso dalla residenza):

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_ Provincia: )

Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_

### 2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE

Preso atto di quanto previsto dalla normativa in materia di previdenza complementare e dallo Statuto del Fondo Pensione in ordine alla facoltà di sospendere la contribuzione a carico del lavoratore,

**DICHIARA** di esser iscritto al Fondo Pensione CRAIPI dal: \_\_/\_\_/\_\_\_\_, che ha presentato domanda di sospensione della contribuzione, ai sensi dell'art. 8, comma 7, dello Statuto, in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_.

**DICHIARA**, ai sensi dell'art. 8 comma 7, dello Statuto CRAIPI, di voler riattivare l'obbligo contributivo sospeso come da precedente comunicazione.

**PRENDE ATTO** che la riattivazione la sospensione dell'obbligo contributivo, comprensivo del contributo aziendale se previsto, avrà decorrenza dal primo giorno del mese successivo a quello del ricevimento del presente modulo da parte di CRAIPI.

Data Compilazione: ..... /..... /.....

Firma: \_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modulo deve essere consegnato direttamente al proprio datore di lavoro ed altra copia dovrà pervenire al Fondo Pensione.**

(riservato all'Azienda)

Data ricezione domanda: ..... /..... /.....

Timbro e firma: \_\_\_\_\_

Detto Modulo deve essere, inoltre, spedito in copia, tramite raccomandata A/R, al Fondo Pensione CRAIPI oppure consegnato direttamente all'indirizzo:

**Fondo Pensione CRAIPI**  
**Viale Mazzini, 14**  
**00195 – ROMA**