

## MODULO PER IL VERSAMENTO DEL TFR PREGRESSO

lo sottoscritto/a		C.I.D	
CODICE FISCALE			
Codice aderente data iscrizione Fondo Pensione FNM			
Data prima iscri	izione a un fondo		
DATI AZIENDA	1		
Denominazione			
Codice fiscale /	Partita IVA		
		CHIEDE	
II trasferimento	al Fondo Pensione FNM	di tutto il TFR maturato ed accantona	to presso
l'Azienda.			
DE	TTACLI DECLUMDO	RTI CONFERITI AL FONDO PENS	SIONE
			SIONE
Data inizio acca	antonamento TFR in Azie	enda	
Periodo	Importo TFR conferito	Informazioni fiscali	
Fino al 31/12/2000	€	Abbattimento base imponibile (spettante alla Forma Pensionistica)	€
		N.ro mesi interi competenza (spettanti alla Forma Pensionistica)	mesi
Dal 01/01/2001- 31/12/2006	€	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva 11% - a cura del datore di lavoro	€
		N.ro mesi interi competenza (spettanti alla Forma Pensionistica)	mesi
Dal 01/01/2007	€	Di cui: Rendimenti già assoggettati ad imposta sostitutiva 17% - a cura del datore di lavoro	€
		N.ro mesi interi competenza (spettanti alla Forma Pensionistica)	mesi
Totale	€	Versato in data:	
Data Compilazion	ne		
zata compilazio.			
TIMBRO e FIRMA a cura del Datore di Lavoro		Firma Iscritto	
Deta compilazione ezionde:			
Data compilazione azienda:			