

Spett.le
Cassa di Previdenza Aziendale
per il Personale del Monte dei Paschi di Siena
Via Aldo Moro 11/15
53100 SIENA (SI)

Oggetto: Reclamo ai sensi e per gli effetti della Deliberazione COVIP del 4 novembre 2010

Il sottoscritto.....C.F.....

residente a.....via.....

CAP.....indirizzo mail.....

intende presentare un reclamo nei confronti della Cassa di Previdenza per il Personale del Monte dei Paschi di Siena, precisando, nel merito, quanto segue (barrare l'area tematica ed esporre in modo chiaro e sintetico i fatti e le ragioni della lamentela):

TIPOLOGIA DI SOGGETTO

- ☐ Iscritto
- ☐ Azienda
- ☐ Associazione datoriale
- ☐ Associazione di consumatori
- ☐ Organizzazione sindacale
- ☐ Patronato
- ☐ Studio legale
- ☐ Altro soggetto

AREA DI ATTIVITÀ INTERESSATA

- ☐ Gestione delle risorse in fase di accumulo
- ☐ Funzionamento degli organi
- ☐ Gestione amministrativa
 - ☐ Contribuzione
 - ☐ Determinazione della posizione individuale
 - ☐ Fiscalità
 - ☐ Prestazioni pensionistiche in capitale o in rendita
 - ☐ Trasferimenti
 - ☐ Riscatti, anticipazioni
- ☐ Raccolta delle adesioni
- ☐ Trasparenza
- ☐ Altro

.....
.....
A supporto di quanto evidenziato il Sottoscritto allega (*indicare gli eventuali documenti che si intendono allegare al reclamo*):

.....
.....
Luogo e data

Firma