



MODULO PER IL TRASFERIMENTO DEL T.F.R. TACITO CONFERITO ALLA LINEA GARANTITA

**CASSA DI PREVIDENZA AZIENDALE PER IL PERSONALE
DEL MONTE DEI PASCHI DI SIENA
VIA ALDO MORO 11715
53100 SIENA (SI)**

DATI DELL'ISCRITTO

Cognome _____ Nome _____

Data di nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F

Codice Fiscale _____

Indirizzo di residenza _____ C.A.P. _____

Comune di residenza _____ Prov. (_____)

Tel. _____ e-mail _____

LINEA DI DESTINAZIONE DEL MONTANTE

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 82 del vigente Statuto, il sottoscritto chiede la riunificazione della propria posizione esistente nella linea "Garantita" ad una delle seguenti linee d'investimento alla quale risulta già aderire:

- LINEA PRUDENTE
- LINEA ATTIVA
- LINEA BILANCIATA
- LINEA DINAMICA

2021- CPA – trasferimento TFR tacito



ISTRUZIONI

Ai sensi dell'art. 82, comma 2, dello Statuto del Fondo: *Nel caso di destinazione del T.F.R. alla linea "a capitale garantito" costituita nell'ambito della Cassa, il trasferimento ad altro comparto di investimento potrà avvenire nel rispetto delle previsioni del presente Statuto e dei limiti temporali minimi previsti per la permanenza dell'investimento nella linea "a capitale garantito".*

I limiti temporali di permanenza nella linea sono di almeno 12 mesi.

Data _____

Firma _____

All.to: Fotocopia del documento di identità.