

**MODULO P1: COMUNICAZIONE PROSECUZIONE DEL RAPPORTO ASSOCIATIVO PER
PASSAGGIO AD ALTRA AZIENDA ADERENTE A TELEMACO**

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a _____ prov. _____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____ Tel. _____

e-mail _____@_____

COMUNICA

di aver risolto il rapporto di lavoro il _____ con l'Azienda _____

e di essere passato/a dal _____ alle dipendenze dell'Azienda _____

aderente a TELEMACO.

In relazione alla prosecuzione del rapporto associativo, nel rispetto delle disposizioni previste dallo Statuto di TELEMACO,

DELEGA

il proprio datore di lavoro a prelevare dalla retribuzione e dalla quota annuale del Trattamento di Fine Rapporto i contributi previsti dagli accordi collettivi nonché a provvedere al versamento a TELEMACO secondo i termini ivi stabiliti.

Data _____ Firma _____

PARTE RISERVATA ALLA NUOVA AZIENDA

L'AZIENDA _____

P.I.V.A./C.F.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Città _____ prov. _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____

Tel. _____ Fax _____ e-mail _____@_____

CONFERMA CHE

Il/la Sig./Sig.ra _____ è stato/a assunto/a presso la medesima
in data ____/____/____ e che le contribuzioni decorreranno da ____/____ (mese/anno).

Data _____ Timbro e firma dell'Azienda _____