

Il modulo va utilizzato per comunicare al Fondo Scuola Espero la data di cessazione del rapporto di lavoro del personale con rapporto di impiego a tempo determinato retribuito dalla scuola, anche al fine di fornire al Fondo la notizia certa della data del verificarsi della condizione che fa nascere in capo all'iscritto il diritto a chiedere il riscatto della propria posizione contributiva ovvero il suo trasferimento ad altro fondo pensione complementare.

ISTITUTO SCOLASTICO

.....

Al Fondo Scuola Espero
Via Fiume Giallo, 3
00144,ROMA

Si comunica che il/la sig/a.....
cognome nome

nato/a.....il.....
città provincia Stato

codice fiscale | _ | | | | | | | | | | | | | | | |

già iscritto al Fondo Scuola Espero, ha cessato il proprio rapporto di lavoro per scadenza contrattuale dal.....

Data.....

firma.....
(del responsabile del procedimento)