

**MODULO PER LA MANIFESTAZIONE DI VOLONTA' DI NON ADESIONE
PER I LAVORATORI ASSUNTI IN P.A. DAL 02/01/2019 AL 16/09/2021**

(Art. 5, c. 3, dell'Accordo del 16/09/2021 sulla regolamentazione inerente alle modalità di espressione delle volontà di adesione al Fondo di previdenza complementare Perseo Sirio, anche mediante forme di silenzio-assenso)

Il/La sottoscritto/a
nato/a a.....il....., codice fiscale
mail.....cell.....
dipendente della Giunta della Regione Campania a far data dal

N.B. Datare e firmare solo in caso di manifestazione di volontà di non adesione al Fondo pensione Perseo Sirio

con la presente, in attuazione di quanto previsto dall'art. 5, comma 3, dell'Accordo del 16/09/2021
DICHIARA
di NON voler aderire al Fondo Pensione Perseo Sirio
Data /...../.....
..... (firma leggibile)

N.B. Il presente modulo NON DEVE essere compilato nel caso il lavoratore abbia già aderito o intenda aderire al Fondo Perseo Sirio

In caso di mancata adesione esplicita al Fondo Perseo Sirio o di mancata compilazione e consegna alla propria Amministrazione del presente modulo, entro sei mesi dalla data di assunzione (art. 5, c. 3 dell'Accordo), il dipendente sarà iscritto automaticamente al Fondo pensione complementare Perseo Sirio, a decorrere dal primo giorno del mese successivo alla scadenza dei sei mesi.

Il presente modulo deve essere trasmesso al seguente indirizzo di posta elettronica certificata:
uod.501405@pec.regione.campania.it

Si allega copia del documento di identità in corso di validità.