

**PREVICOOPER**

Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione Cooperativa

Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il numero d'ordine 102

Via C. B. Piazza, 8 - 00161 ROMA - Codice fiscale: 97150950588 - . Tel. 0644254842 - Fax 0644261933 -

e-mail [previcooper@previcooper.it](mailto:previcooper@previcooper.it) sito web [www.previcooper.it](http://www.previcooper.it)**MODULO PERDITA DELLA QUALIFICA DI FISCALMENTE A CARICO***(Allegato 7 al Regolamento recante la disciplina dell'adesione e della contribuzione a PREVICOOPER dei soggetti fiscalmente a carico)*

<b>1 . DATI DEL LAVORATORE ADERENTE</b>	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: _____	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: _____
Comune (st. estero) di nascita: _____	Sigla provincia: (    ) Telefono: _____
<b>2 . DATI DEL FAMILIARE NON PIÙ A CARICO DEL LAVORATORE ADERENTE</b>	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: _____	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: _____
Comune (st. estero) di nascita: _____	Sigla provincia: (    ) Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____	CAP: _____
Comune di residenza: _____	Sigla provincia: (    )
<b>3 . DICHIARAZIONE PERDITA DI QUALIFICA</b>	
<b>COMUNICO</b> che dal _____ non sono più fiscalmente a carico del Signor _____.	
<b>Data di Compilazione:</b> _____	<b>Firma:</b> _____
	<i>Firma del familiare non più a carico se maggiorenne e capace:</i>
<b>Data di Compilazione:</b> _____	<b>Firma:</b> _____
	<i>Firma di chi esercita la potestà genitoriale e/o di chi ha la tutela nel caso di soggetto fiscalmente a carico minorenni/incapace</i>
<b>4. SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA</b>	
<b>Data di ricevimento:</b> _____	<b>Timbro e firma:</b> _____
<b>5. SPAZIO RISERVATO A PREVICOOPER</b>	
<b>Data di ricevimento:</b> _____	<b>Protocollo:</b> _____
<b>6. ISTRUZIONI</b>	
<b>IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A PREVICOOPER DA PARTE DELLA AZIENDA:</b>	
per fax al n. 0644261933	
per posta all'indirizzo: Previcoper Via C. B. Piazza, 8 - 00161 Roma	