

Alla c.a.
Uffico Soci
soci@coopselios.com
p.c Ufficio Paghe

Modulo incremento Fondo Pensione/previdenza integrativa Previdenza Cooperativa (ex Cooperlavoro)

II/la sottoscritto/a	nato/a il
a	CF
Iscritto/a a Previdenza Cooper	ativa (ex Cooperlavoro)
	CHIEDE
che l'importo assegnatomi co	me misura di Welfare Aziendale (o parte di esso) -
mediante Borsellino Elettronic	o nel portale Bewelfare - per un importo pari a
€, vada a	implementare il mio Fondo Pensione.
Luogo	
	In fede
	