

Al Direttore della S.C.
Personale
Dell'A.S.L. BI di Biella
Dr.ssa Simona TRINCHERO

OGGETTO: Manifestazione della volontà di non adesione al Fondo Perseo Sirio ai sensi dell'Accordo tra le parti del 16/09/2021.

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____,
nato/a a _____ (____) il _____, residente
a: _____, in via _____ n.____, dipendente di questa
Azienda Sanitaria a tempo indeterminato dal _____, in qualità di _____,
comunica di NON VOLER aderire al Fondo Nazionale pensione complementare Perseo Sirio.

_____, li _____

FIRMA
