

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

\_\_\_\_\_