ANDSAI
ASSOCIAZIONE NAZIONALE DIPENDENTI
SOCIETÀ AUTOFERROTRAMVIARIE E
INTERNAVIGAZIONE

Mod. 7 - Ediz. 2020

Oggetto : Richiesta liquidazione per fine rapporto associativo

Il sottoscritto.....

nato a ....., il …..... con C.F. ……,

residente in Via/Piazza ..... n° .....

C.A.P. ..... Comune ……...……Prov. ..... Telefono ……..……..

Vs. associato quale dipendente dall'Azienda .....……..... ,

Indirizzo mail ……..……,

chiede la liquidazione di quanto accantonato presso l'A.N.D.S.A.I. :

A) per dimissioni dall'associazione con decorrenza dal .....

B) per aver cessato il rapporto di lavoro con l'Azienda dal .....

(completare la parte che interessa e annullare l'altra)

Fa presente che l'importo a saldo del suo credito:

☐ dovrà essere bonificato presso _____

NOME BANCA N° AGENZIA CITTA'

con le seguenti coordinate : **IBAN n°**

Paese	Check	Cin	ABI	CAB	Numero conto
(2 lett)	(2 cifre)	lett.	(Cinque cifre)	(Cinque cifre)	(Dodici lettere maiuscole e numeri)
I T					

Lo scrivente presta il consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003 in materia di protezione dei dati personali).

Data ....

(firma per esteso obbligatoria)

S P A Z I O R I S E R V A T O A L L ' A . N. D. S. A. I.

N° posizione .....

Fondo Anzianità al ..... € ……

Prestito in corso al ..... € ……

Prestito in giacenza : SI ☐ NO ☐

Scarico da A.N.D.S.A.I. _____

Scarico da Azienda _____

Mese di liquidazione _____