



All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Direzione Provinciale di Firenze

timbro a data
(riservato INPS)

**DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AI VERSAMENTI VOLONTARI NEL FONDO
INTEGRATIVO DELL'ASSICURAZIONE GENERALE OBBLIGATORIA PER IL PERSONALE
DIPENDENTE DELLE AZIENDE PRIVATE DEL GAS
(art. 38, comma 5, legge 27 dicembre 2002, n. 289)**

Il/la sottoscritto/a

_____		_____	
cognome		nome	
_____	_____	_____	_____
sexso	comune di nascita	prov.	data di nascita
_____		_____	
indirizzo di residenza		comune di residenza	
_____	_____	_____	_____
prov.	cap	telefono	e-mail

chiede l'autorizzazione ad effettuare **versamenti volontari nel Fondo integrativo dell'Ago per il personale dipendente delle aziende private del GAS**

A tal fine dichiara di:

- ☐ aver iniziato l'attività lavorativa nell'anno _____ ;
- ☐ essere stato autorizzato in precedenza alla prosecuzione volontaria nella Gestione _____
con il seguente codice individuale: _____ ;
- ☐ aver presentato anche la domanda di autorizzazione alla prosecuzione volontaria nel FPLD
in data _____

Il/la sottoscritto/a _____ dichiara, ai sensi della Convenzione stipulata tra INPS e Toscana Energia Clienti Spa, che il versamento dei contributi volontari di cui alla presente domanda in suo nome e per suo conto sarà effettuato da Toscana Energia Clienti SpA

_____ data _____ firma del richiedente

Toscana Energia Clienti SpA in persona del suo rappresentante legale _____, si impegna ai sensi della Convenzione stipulata con INPS, al versamento dei contributi volontari derivanti dall'accoglimento della presente domanda.

_____ data _____ firma del legale rappresentante
E N I