

Spett.le
Federazione Nazionale
della Stampa Italiana
exfissa@fnsi.it

La/il sottoscritta/o _____ nata/o a _____
_____ (Prov. _____) il _____, residente
nel Comune di _____ in Via _____
_____ (Cap. _____)
(Prov. _____) recapito telefonico (preferibilmente **cellulare**)
_____ e-mail _____
_____ Codice Fiscale _____

nella sua qualità di titolare dei requisiti per l'accesso alla prestazione integrativa contrattuale del Fondo Ex Fissa e (*barrare una delle due opzioni seguenti*)

- avendo** manifestato interesse alla transazione, entro il termine del 20/01/2018;
- non avendo** manifestato interesse alla transazione, entro il termine del 20/01/2018;

con la presente chiede di conoscere l'ammontare lordo del proprio credito residuo alla data di elaborazione della presente richiesta.

Nel caso la/il sottoscritta/o abbia manifestato interesse ad una delle ipotesi transattive di liquidazione anticipata della propria posizione, chiede di conoscere l'ammontare dell'importo lordo del credito che sarà oggetto dell'eventuale atto di transazione, con il relativo piano di ammortamento.

Si allega – a pena di improcedibilità – copia di un documento di identità in corso di validità.

Luogo e data

Firma

Ai sensi dell'art.13 del D.lgs 30 giugno 2003 n. 196, il/la sottoscritto/a autorizza la FNSI al trattamento dei dati sopra riportati per le finalità strettamente necessarie alla comunicazione delle informazioni richieste.

Data _____ Firma _____