

MODULO ALLOCAZIONE TFR PREGRESSO

Io sottoscritto/a _____ C.F. _____
N. tel./cellulare _____ E-mail _____
Ambito del Fondo CB + LUPILI

D I C H I A R O

di voler allocare il **TFR PREGRESSO** trasferito dal Datore di lavoro nei seguenti Comparti:
(indicare la % di allocazione. Le percentuali devono essere arrotondate all'intero - non sono ammessi decimali - e la somma delle stesse deve dare 100%)

- ☐ **CB + LUPILI - COMPARTO OBBLIGAZIONARIO** %
- ☐ **CB + LUPILI - COMPARTO AZIONARIO** %
- ☐ **COMPARTO GARANTITO PURO** %

(luogo e data)

(firma leggibile)