

**CASSA PREVIDENZA IMPIEGATI
EDISON E CONSOCIATE**

**SCHEDA
PER IL VERSAMENTO DEL CONTRIBUTO
VOLONTARIO**

Il sottoscritto
Codice fiscale
Residente a prov.C.A.P.
Via n°
Dipendente della SocietàSede

C H I E D E

Di aumentare il contributo a carico dipendente da euro 1 a :

☐ euro 5 ☐ euro 10

DELEGA

il proprio datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione l'importo
segnalato a partire dal mese di

Data _____ firma _____