



**AVVERTENZE:** Copia del presente modulo dovrà essere inviata al fondo dall' Azienda per raccomandata, posta ordinaria, mail o PEC.<sup>1</sup>.

**DATI DELL'AZIENDA**

L'Azienda:				
Codice Fiscale\Partita Iva:				
Con sede legale in (Indirizzo, Città, Provincia, CAP):				
Referente del Fondo:				
E-mail:			Telefono:	
<b>COMUNICA CHE L'ADERENTE</b>				
Nome e Cognome:				
Codice Fiscale:				
Nato/a a:		il		
Residente a (Indirizzo, Città, Provincia, CAP):				
<b>È DECEDUTO IN DATA:</b>				
L'ultimo versamento dei contributi a Concreto per il lavoratore è stato eseguito o sarà eseguito:				
<b>Trimestre di riferimento</b>				<b>Data Ultimo Versamento</b>
1°	2°	3°	4°	dell'anno
Solo per coloro che prima del 28 aprile 1993 erano iscritti a Fondi di previdenza complementare, indicare aliquota applicata sul TFR _____%				
Luogo e Data			Timbro dell'Azienda e Firma del referente	

**ELENCO DOCUMENTAZIONE DA TRASMETTERE AL FONDO**

Gli **Eredi**, per accedere alle prestazioni erogate dal Fondo, devono produrre apposita richiesta di liquidazione della posizione dell'Aderente deceduto, con l'indicazione di tutti gli eredi ovvero dovranno produrre\inviare i documenti di seguito elencati:

- Certificato di morte,
- Stato di Famiglia,
- Dichiarazione sostitutiva di atto notorio degli eredi,
- Fotocopia della carta d'identità,
- Fotocopia del codice fiscale,
- In caso di eredi minorenni dichiarazione del giudice tutelare,
- Per ciascun erede indicare le coordinate bancarie.
- Recapiti telefonici e postali di ciascun erede

<sup>1</sup> In caso di invio per mail ([trasmissionemodulistica@fondoconcreto.it](mailto:trasmissionemodulistica@fondoconcreto.it)) o PEC ([fondoconcreto@legalmail.it](mailto:fondoconcreto@legalmail.it)) l'aderente conserva l'originale e si impegna a metterlo prontamente a disposizione del Fondo su sua richiesta.