Da inviare a:
FONDO PENSIONE APERTO BIM VITA
BIM Vita S.p.A.
Via San Dalmazzo, 15 - 10122 - Torino (TO)

Adesione n°_____

DICHIARAZIONE ATTESTANTE LA SITUAZIONE LAVORATIVA

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a _____ Prov _____ il _____ /_____ /_____

iscritto al Fondo Pensione Aperto BIM VITA

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice penale e delle norme speciali in materia,

DICHIARA

di svolgere attività lavorativa a partire dal _____ /_____ /_____

Luogo e Data

_____

Firma leggibile dell'Aderente
(ovvero del Legale Rappresentante)

_____

BIM Vita S.p.A.

Sede Legale: via San Dalmazzo, 15 - 10122 Torino - bim.vita@pec.unipol.it - tel. +39 011 0828.1
Sede Amministrativa: via Carlo Marenco, 25 - 10126 Torino
Capitale sociale i.v. Euro 11.500.000,00 - Registro delle Imprese di Torino, C. F. e P. IVA 06065030014 - R.E.A. 758375
Impresa autorizzata all'esercizio delle assicurazioni Vita e di Capitalizzazione con D.M. n. 19573 del 14/06/93
Società iscritta all'Albo Imprese di Assicurazione e Riassicurazione Sez. I al n. 1.00109, soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Unipol S.p.A. e facente parte del Gruppo Assicurativo Unipol iscritto all'Albo delle società capogruppo al n. 046

bimvita.it