

**Domanda formale di trasferimento dei diritti a pensione ai sensi
dell'articolo 11 (1) o dell'articolo 12 (1) (b), dell'allegato VIII dello Statuto**

Io sottoscritto/a N° personale

Chiedo il trasferimento integrale dell'equivalente attuariale dei miei diritti a pensione all'ente pensionistico qui di seguito indicato:

.....
.....

Data..... Firma

Casella da completare dall'ente pensionistico succitato:

Ente: Rappresentato da:

☐ Accetta il trasferimento dell'equivalente attuariale

☐ Rifiuta il trasferimento dell'equivalente attuariale

Data Firma

Timbro ufficiale

Invieremo i moduli bancari (segnaletica finanziaria e soggetto di diritto) da compilare a cura dell'ente pensionistico dopo la ricezione di questo documento debitamente firmato.

Il presente documento deve essere restituito, unitamente alla lettera ufficiale dell'ente pensionistico, al seguente indirizzo:

ISTITUTO UNIVERSITARIO EUROPEO
SERVIZIO RISORSE UMANE
PALAZZO BUONTALENTI
VIA CAMILLO CAVOUR 65
50129 - FIRENZE (FI)

Si prega di anticipare una copia all'indirizzo email: HR_Pensions@eui.eu