

Spett.le
Fondo Pensione dei Professori Ordinari di 1° fascia e dei
Dirigenti dell'Università Commerciale Luigi Bocconi
Via Sarfatti 25
20136 MILANO

**Domanda di trasferimento della posizione complementare individuale
ad altro fondo pensione**

Il/la sottoscritto/a _____

codice fiscale _____

Nato/a il ____/____/____ a _____ prov. _____

Residente a _____ Via _____

Chiede

il trasferimento della propria posizione ivi costituita al fondo pensione sotto indicato:

denominazione Fondo: _____

cod. fiscale: _____ iscrizione Albo Fondi Pensione n.: _____

con sede in: _____ località: _____ prov.: _____

Distinti saluti.

(luogo)

(data)

(firma)