

V 11/2024

**Spett.le**  
**Euregio Plus SGR S.p.A.**  
**Passaggio Duomo, 15**  
**39100 Bolzano (BZ)**

## INTERRUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

Lo scrivente datore di lavoro \_\_\_\_\_  
Nome, denominazione o ragione sociale

con sede (legale) in: \_\_\_\_\_  
Comune, CAP, provincia

indirizzo: \_\_\_\_\_  
via e numero civico

tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_

partita IVA \_\_\_\_\_ codice fiscale \_\_\_\_\_

### comunica che

**(i seguenti campi devono essere compilati, affinché la comunicazione possa essere accettata)**

a far data dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ (indicare l'ultimo giorno lavorativo) fino al \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

il/la Sig./Sig.ra \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

sospende momentaneamente il servizio presso la/lo scrivente azienda/ente, interrompendo la corrispondente contribuzione al Fondo, per la seguente **motivazione**:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_

Timbro e firma \_\_\_\_\_

**Istruzioni:** il presente modulo va inviato a mezzo posta all'indirizzo sopra menzionato, oppure via PEC a [euregioplus@pec.it](mailto:euregioplus@pec.it).

<sup>1</sup> Nel caso non fosse nota la data di rientro in servizio al momento della comunicazione di interruzione, questa dovrà essere comunicata da parte del datore di lavoro all'avvenuta ripresa del servizio ovvero della contribuzione.