

MODULO RINUNCIA FAMILIARI

PER LA CESSAZIONE DELL'ISCRIZIONE VOLONTARIA DEL NUCLEO FAMILIARE DEL LAVORATORE ISCRITTO AL FONDO DI ASSISTENZA SANITARIA INTEGRATIVA FASIIL



compilare in stampatello e consegnare a cura del lavoratore alla propria azienda che provvederà al caricamento sul sito www.fasiil.it

Il sottoscritto	<input type="text"/>												
Codice FASIIL	Codice fiscale	<input type="text"/>											
Nato a	Prov.	Stato.....	il										
Residente in.....											CAP		
Comune.....											Prov.	Stato.....	
Recapito telefonico (abitazione)	(ufficio)												
Cellulare	Fax												

A CONOSCENZA:

- **Dell'art. 8, comma 2), del Regolamento FASIIL:** "La rinuncia al versamento dei contributi volontari di cui al comma 2 dell'art. 4 del presente Regolamento da parte del lavoratore iscritto, e conseguentemente di quelli per il proprio nucleo familiare, comporta il mantenimento dell'obbligo contributivo del lavoratore e il diritto alle relative prestazioni fino alla fine dell'anno solare in corso al momento della rinuncia. Nel caso di rinuncia al versamento dei contributi volontari, il lavoratore deve compilare l'apposito modulo entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno in corso al momento della rinuncia e consegnarlo all'impresa, la quale provvederà a caricarlo sul sito internet del Fondo entro il 31 gennaio dell'anno successivo (farà fede la data di invio effettivo al sito).
- **Dell'art. 8, comma 4), del Regolamento FASIIL:** "Il lavoratore può revocare la decisione già comunicata al Fondo durante l'anno di rinuncia alla contribuzione volontaria per sé e per il nucleo familiare. Tale revoca avviene mediante la compilazione di apposita modulistica di istanza reperibile sul sito del Fondo, da consegnare entro e non oltre il 31 dicembre dell'anno in corso all'azienda che provvederà al caricamento sul sito del Fondo entro il 31 gennaio dell'anno successivo (farà fede la data della modifica effettiva dei dati effettuata sul sito)."
- **Dell'art. 8, comma 6), del Regolamento FASIIL:** "Il lavoratore ha la facoltà di richiedere la cessazione dell'iscrizione del proprio nucleo familiare (coniuge, convivente more uxorio e figli) indipendentemente dal mantenimento della propria posizione individuale di iscritto al Fondo. Tale rinuncia non pregiudica né influenza la posizione del lavoratore iscritto, il quale mantiene invariato il proprio piano di adesione (BASE o PLUS) e i relativi diritti alle prestazioni. La richiesta di uscita del nucleo familiare deve essere presentata secondo le modalità e le tempistiche previste dal comma 2 del presente articolo, con efficacia dalla fine dell'anno solare in corso. La richiesta è ammissibile esclusivamente qualora sia stato maturato dal nucleo familiare un periodo di permanenza nel Fondo di almeno 24 mesi. In difetto di tale requisito temporale, la richiesta di uscita non potrà essere accolta e l'adesione al Fondo si intenderà automaticamente rinnovata per l'annualità successiva."
- **Dell'art. 10, comma 1), del Regolamento FASIIL:** "Qualora sia stata precedentemente formalizzata la rinuncia volontaria all'iscrizione del nucleo familiare (coniuge, convivente more uxorio e figli), è ammessa la facoltà di reinscrizione al Fondo, fermo restando il vincolo di permanenza minimo di 24 mesi. In tale ipotesi, l'obbligo contributivo in capo al lavoratore decorre dal mese in cui si perfeziona la reinscrizione; il diritto all'erogazione delle prestazioni del Fondo decorre trascorsi 6 mesi dalla data della suddetta reinscrizione."

DICHIARA

Di rinunciare a far data dal 1 gennaio.....	all'iscrizione volontaria a FASIIL per:	
L'INTERO NUCLEO FAMILIARE <input type="checkbox"/>	il/i seguente/i componente/i del mio nucleo familiare <input type="checkbox"/>	
Nome e cognome	Cod. FASIIL	
Nome e cognome	Cod. FASIIL	
Nome e cognome	Cod. FASIIL	
Nome e cognome	Cod. FASIIL	

Data..... Firma del dipendente iscritto principale

Timbro e firma dell'impresa.....