

## **DISDETTA CONTRATTO LPP N.**

Gentili signore, egregi signori,

la nostra commissione previdenziale ha deciso, a partire dal \_\_\_\_\_ di affidare la gestione della previdenza professionale ad un altro istituto di previdenza.

Per questa ragione, con l'accordo del nostro personale, diamo disdetta del contratto di affiliazione sopra menzionato con decorrenza \_\_\_\_\_. Il nuovo istituto di previdenza vi sarà comunicato a tempo debito.

Vi preghiamo di confermare per iscritto la nostra disdetta e di farci pervenire, entro la fine del \_\_\_\_\_ un dettagliato conteggio finale.

Vi ringraziamo per la protezione assicurativa finora garantita.

Cordiali saluti

Timbro e firma del datore di lavoro

---

La commissione previdenziale conferma che lo scioglimento dell'affiliazione avviene d'intesa con il personale.

Rappresentanti del datore di lavoro:      Rappresentanti del datore di lavoro:

---

---

Rappresentante del personale:

Rappresentante del personale:

---

---