



Protocollo sull'elezione della commissione di previdenza

Datori di lavoro

--

Rappresentante del datore di lavoro nominato dal datore di lavoro:

Cognome	Nome	E-mail	Telefono	Firma

Rappresentanti dei dipendenti eletti dai dipendenti assicurati della loro cerchia:

Cognome	Nome	E-mail	Telefono	Firma

Viene eletto il **presidente del** Consiglio di fondazione:

Cognome	Nome

E **responsabile** della liquidazione della previdenza presso la UGZ:

Cognome	Nome	E-mail *)	Telefono *)	Firma *)

Luogo	Data	Firma di un rappresentante del datore di lavoro	Firma di un rappresentante dei dipendenti

*) Se non già indicato sopra