

ALL'ASL CN2  
S.C. Amministrazione del Personale  
- Settore Trattamento Economico -

S E D E

**Oggetto: MANIFESTAZIONE DELLA VOLONTA'  
DI NON ADESIONE AL FONDO PERSEO-SIRIO**

Il/La sottoscritto/a .....  
nato/a a ..... il .....  
Codice fiscale ..... dipendente di  
codesta Azienda Sanitaria, dando atto di aver ricevuto l'Informativa sulle modalità  
di adesione al Fondo Perseo-Sirio, come previsto dall'Accordo sulle modalità di  
adesione al predetto Fondo sottoscritto il 16 settembre 2021,

**COMUNICA DI**

**NON VOLER aderire al Fondo Perseo-Sirio**

Conseguentemente, chiede che il proprio nominativo NON SIA COMUNICATO  
al Fondo Perseo-Sirio tra gli iscritti con la modalità del silenzio-assenso.

*data* .....

.....  
(firma leggibile)