

## Composizione della commissione di previdenza del personale (CPP)

N. di affiliazione : \_\_\_\_\_

Datore di lavoro : \_\_\_\_\_

### DATI DEL CONTRATTO

Ragione sociale \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

### MEMENTO

La commissione di previdenza del personale è composta da almeno una persona che rappresenta l'impresa affiliata e che è nominata da questa, e da un numero uguale di persone che rappresentano i dipendenti assicurati e che sono scelte tra loro. Il mandato dei membri della CPP è di 3 anni. La rielezione è autorizzata.

### COMPOSIZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEL DATORE DI LAVORO

I rappresentanti del datore di lavoro sono di solito le persone che hanno una funzione di direzione.

#### Rappresentante del datore di lavoro – 1 (Obbligatorio)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Valido dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

#### Rappresentante del datore di lavoro – 2 (Facoltativo)

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Valido dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



**COMPOSIZIONE DEI RAPPRESENTANTI DEI DIPENDENTI**

I rappresentanti dei dipendenti sono affiliati alla Fondazione AROMED e non esercitano alcuna funzione di direzione.

**Rappresentante dei dipendenti – 1 (Obbligatorio)**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Valido dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Rappresentante dei dipendenti – 2 (Facoltativo)**

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_

Data di nascita \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Valido dal \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**PRESIDENTE E FIRMA**

La commissione elegge tra i suoi membri un presidente

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

I suoi dati personali sono trattati in conformità all'informativa sulla privacy disponibile su <https://aromed.ch/it/informativa-sulla-privacy/>. L'informativa sulla privacy descrive in particolare i suoi diritti in relazione al trattamento dei dati e le informazioni di contatto del nostro consulente della protezione dei dati.

