

Proposta di candidatura 1

Rappresentante del datore di lavoro

Modulo di candidatura a membro del Consiglio di fondazione della Bâloise-Fondazione collettiva per la previdenza professionale obbligatoria

Signor Signora

Nome

Cognome

Indirizzo privato

NPA/luogo di domicilio

Azienda

Indirizzo

E-mail

La suddetta persona viene proposta dai rappresentanti del datore di lavoro del Comitato di cassa dell'azienda sopraccitata quale membro del Consiglio di fondazione paritetico della Bâloise-Fondazione collettiva per la previdenza professionale obbligatoria in rappresentanza dei **datori di lavoro**:

Contratto n.: 50/

Per la validità della candidatura, una proposta di candidato debitamente compilata e unita a un breve profilo del candidato è necessaria.

Apponendo la propria firma, il/la candidato/a conferma di essere disposto/a ad assumere l'incarico in caso di elezione e di avere le capacità per farlo.

Data/firma del/della candidato/a:
Data Firma

I dati sopra riportati possono essere trasmessi alle persone coinvolte nelle elezioni del Consiglio di fondazione, ad esempio per la compilazione di liste elettorali.

Firma del/dei rappresentante/i del datore di lavoro nel comitato di cassa:

1.
Cognome/nome Data Firma

2.
Cognome/nome Data Firma

Ricordarsi di compilare il breve profilo!

La vostra sicurezza ci sta a cuore.

www.baloise.ch

Proposta di candidatura 2

Rappresentante del datore di lavoro

Modulo di candidatura a membro del Consiglio di fondazione della Bâloise-Fondazione collettiva per la previdenza professionale obbligatoria

Signor Signora

Nome
Cognome
Indirizzo privato
NPA/luogo di domicilio
Azienda
Indirizzo
E-mail

La suddetta persona viene proposta dai rappresentanti del datore di lavoro del Comitato di cassa dell'azienda sopraccitata quale membro del Consiglio di fondazione paritetico della Bâloise-Fondazione collettiva per la previdenza professionale obbligatoria in rappresentanza dei **datori di lavoro**:

Contratto n.: 50/.....

Per la validità della candidatura, una proposta di candidato debitamente compilata e unita a un breve profilo del candidato è necessaria.

Apponendo la propria firma, il/la candidato/a conferma di essere disposto/a ad assumere l'incarico in caso di elezione e di avere le capacità per farlo.

Data/firma del/della candidato/a:
Data Firma

I dati sopra riportati possono essere trasmessi alle persone coinvolte nelle elezioni del Consiglio di fondazione, ad esempio per la compilazione di liste elettorali.

Firma del/dei rappresentante/i del datore di lavoro nel comitato di cassa:

1.
Cognome/nome Data Firma

2.
Cognome/nome Data Firma

Ricordarsi di compilare il breve profilo!

Breve profilo del candidato 1

Rappresentante del datore di lavoro

Dati personali *

Signor Signora

Cognome	.....	Stato civile	.....
Nome	.....	Nazionalità	.....
Tel. e/o cellulare	.....	Lingua madre	.....
Data di nascita	.....	Formazione e perfezionam. professionale	.....

Professione *

Professione	.....	Posizione/funzione nell'azienda	.....
Titolo	.....		.....

Conoscenze *

Assicurazioni sociali/LPP

ottime buone nessuna altro

Diritto/economia/contabilità/analisi di bilancio

ottime buone nessuna altro

Investimenti/mercato dei capitali

ottime buone nessuna altro

Funzioni specifiche *

È già membro di un Comitato di cassa?

Sì No In caso affermativo, da quando?

È membro di un Consiglio di fondazione?

Sì No In caso affermativo, da quando?

Svolge anche altre funzioni?

Sì No In caso affermativo, quali?

Quali sono le sue qualifiche per la carica di membro del Consiglio di fondazione?

.....
.....

* Campi obbligatori

La vostra sicurezza ci sta a cuore.

www.baloise.ch

Breve profilo del candidato 2

Rappresentante del datore di lavoro

Dati personali *

Signor Signora

Cognome	.....	Stato civile	.....
Nome	.....	Nazionalità	.....
Tel. e/o cellulare	.....	Lingua madre	.....
Data di nascita	.....	Formazione e perfezionam. professionale	.....

Professione *

Professione	.....	Posizione/funzione nell'azienda	.....
Titolo	.....		.....

Conoscenze *

Assicurazioni sociali/LPP

ottime buone nessuna altro

Diritto/economia/contabilità/analisi di bilancio

ottime buone nessuna altro

Investimenti/mercato dei capitali

ottime buone nessuna altro

Funzioni specifiche *

È già membro di un Comitato di cassa?

Sì No In caso affermativo, da quando?

È membro di un Consiglio di fondazione?

Sì No In caso affermativo, da quando?

Svolge anche altre funzioni?

Sì No In caso affermativo, quali?

Quali sono le sue qualifiche per la carica di membro del Consiglio di fondazione?

.....
.....

* Campi obbligatori

La vostra sicurezza ci sta a cuore.

www.baloise.ch