

lo sottoscritto
COGNOME NOME

Codice fiscale

CHIEDO

A. PER GLI ISCRITTI CHE VERSANO SOLO IL TFR

Di attivare la contribuzione ordinaria a mio carico pari alla misura prevista dal CCNL (1,56%) a decorrere dal mese successivo alla presentazione della richiesta

B. PER GLI ISCRITTI CHE VERSANO SIA TFR CHE CONTRIBUTO DELL'1,56% PREVISTO DAL CCNL

Di attivare la contribuzione volontaria aggiuntiva (in % della retribuzione utile ai fini TFR) – a partire dal mese successivo alla presentazione della richiesta – nella seguente misura:

1% 2% 3% 4% 5% ____% (% a scelta dell'aderente)

Di variare la contribuzione volontaria aggiuntiva (in % della retribuzione utile ai fini TFR) – decorre dall'anno solare successivo a quello della richiesta, purchè effettuata con un preavviso di almeno 3 mesi – portandola alla seguente misura:

1% 2% 3% 4% 5% ____% (% a scelta dell'aderente)

Di sospendere la contribuzione volontaria aggiuntiva - decorre dall'anno solare successivo a quello della richiesta, purchè effettuata con un preavviso di almeno 3 mesi

C. PER GLI ISCRITTI CHE VERSANO UNA PERCENTUALE DI TFR INFERIORE AL 100% E VOGLIONO AUMENTARLA

Di aumentare la percentuale di TFR nella seguente misura:

50% 75% 100%

Attenzione: ai sensi della legge vigente l'aliquota del TFR da conferire al Fondo può essere modificata **esclusivamente in aumento e mai in diminuzione**

DELEGO il datore di lavoro a prelevare i contributi a mio carico e le quote di TFR nelle misure sopra indicate, se diverse da quelle attualmente applicate, e a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli organi di gestione del Fondo.

PRENDO ATTO: Il trattamento dei Suoi dati è effettuato da Fondo Gomma Plastica, Titolare del trattamento, per gestire la Sua richiesta di variazione contributiva. L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile al seguente link: <https://www.fondogommaplastica.it/documenti/informative-aderenti-e-aziende/>

Data _____

Firma _____



NOTA A CURA DELLE PARTI

A CURA DEL DATORE DI LAVORO

Data di ricezione modulo Timbro e firma _____

CONSEGNARE ALL'UFFICIO PERSONALE – NON INVIARE AL FONDO