FONTE
FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI
DA AZIENDE DEL TERZIARIO (COMMERCIO, TURISMO E SERVIZ

Attivazione della contribuzione a carico del lavoratore iscritto con il CONFERIMENTO ESPLICITO DEL SOLO TFR

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome:		Nome:			
Codice Fiscale:		Sesso: ☐ M ☐ F		Data di nascita:	/ /
Comune di nascita:		Prov: ( )		Tel.:	
Indirizzo di residenza:		CAP:		e-mail:	
Comune di residenza:				Provincia:	( )

2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE

Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota Informativa del Fondo Pensione FON.TE. in termini di percentuali minime di contribuzione,

COMUNICO di voler attivare il versamento di un contributo a mio carico nella seguente misura:

☐ contributo minimo contrattualmente stabilito;

☐ in alternativa a quello minimo contrattualmente stabilito [1]:

☐ 1,00%	☐ 1,50%	☐ 2,00%	☐ 2,50%	☐ 3,00%
☐ 3,50%	☐ 4,00%	☐ 4,50%	☐ 5,00%	☐ 6,00%
☐ 7,00%	☐ 8,00%	☐ 9,00%	☐ 10,00%	☐ .....%

DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto.

Data: **Firma del dipendente:**

Data: **Timbro e firma del datore di lavoro:**

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato direttamente al datore di lavoro che ne curerà la trasmissione al Fondo Pensione FON.TE., a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo:

FON.TE.
c/o PREVINET SPA
Ufficio Fon.Te.
Via Ferretto, 1
31021 Mogliano Veneto - TV

[1] La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; In base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.