FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE
PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO (COMMERCIO, TURISMO E SERVIZI)
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 123
Istituito in Italia

Via Marco e Marcelliano, 45 - 00147 Roma
Tel +39 06.83393207
https://www.fondofonte.it/contatti/
www.fondofonte.it

Modulo Variazione aliquota contributiva

(allegato A del Regolamento per i versamenti aggiuntivi)

Dati lavoratore aderente

Cognome: Nome:

Codice Fiscale: Sesso: M F Data di nascita:

indirizzo di residenza: C.A.P.:

Comune: Provincia di residenza:

email: telefono:

cellulare:

Codice aderente:

Scelta della contribuzione

Preso atto di quanto previsto dal CCNL o CCL di riferimento applicato e dallo Statuto del Fondo Pensione in termini di percentuali minime di contribuzione,
COMUNICO di voler versare al Fondo una percentuale della mia retribuzione pari a:

☐ % minima prevista dal CCNL o CCL ☐ 1% ☐ 2% ☐ 3% ☐ specificare percentuale (es. 2,50)

L'aliquota indicata nel presente modulo sostituirà quella precedentemente versata fermo restando l'ammontare minimo previsto dal CCNL o CCL di riferimento applicato tempo per tempo vigente. La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; si ricorda , tuttavia , che 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.

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 lavoratore aderente

N.B. Il presente modulo deve essere consegnato direttamente al proprio datore di lavoro ed altra copia dovrà pervenire al Fondo Pensione entro e non oltre il 30 settembre di ciascun anno; la variazione avrà effetto a far data dal 1° gennaio dell'anno successivo rispetto a quello in cui è stata esercitata la scelta. L'indirizzo di spedizione è :

**FON.TE. C/O Accenture Financial Advanced Solutions & Technology Srl Centro Direzionale Milanofiori, Strada 4 palazzo Q3 3° Piano
20089 Rozzano (MI)
o tramite PEC all'indirizzo: protocollofonte@legalmail.it**