



## 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 Afast Srl Via del Mulino 11/A, 20057 Assago (Milano)  
o tramite PEC all'indirizzo: [protocollofonte@legalmail.it](mailto:protocollofonte@legalmail.it)**