

MODULO DI VARIAZIONE DELL’ALiquOTA CONTRIBUTIVA

DATI ANAGRAFICI DELL’ ADERENTE

NUMERO DI ADESIONE			
COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			SESSO: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A	IL	PROV.	STATO
RESIDENTE A			PROV.
VIA/PIAZZA			CAP.
TELEFONO	CELLULARE	E-MAIL	
<i>I Suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D.L.gs. n.196/2003 e s.m.i..</i>			

Io sottoscritto, preso atto di quanto previsto all’art. 8 dello Statuto del Fondo MULTIFOND, dal CCNL o CCL di riferimento e consapevole della disciplina fiscale alla base della contribuzione alla previdenza complementare¹

DELEGO

Il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione mensile e contestualmente versare al Fondo pensione MULTIFOND, una percentuale pari al _____% della retribuzione imponibile, comprensiva di quella minima prevista dal contratto/accordo/regolamento, a decorrere dal ___/___/____.



AVVERTENZA: L’aliquota indicata aggiorna e sostituisce quella precedentemente versata.

IL MODULO DEVE ESSERE CONSEGNATO DIRETTAMENTE AL PROPRIO DATORE DI LAVORO E CARICATO ALL’INTERNO DELLA PROPRIA AREA RISERVATA – Con Allegato documento di identità -



Al seguente sito web: www.multifond.it ;

Data _____

Firma dell’aderente _____

Data _____

Firma e Timbro Azienda _____



QUALORA RICONTRASSI DEI MALFUNZIONAMENTI NEL CARICAMENTO DELLA DOCUMENTAZIONE ONLINE, PUOI SCRIVERCI AD anagrafica@multifond.it

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