

MODULO DI VARIAZIONE DELL'ALiquOTA CONTRIBUTIVA

DATI ANAGRAFICI DELL'ADERENTE

NUMERO DI ADESIONE			
COGNOME		NOME	
CODICE FISCALE			
TELEFONO	CELLULARE	E-MAIL	
<i>I Suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679 e del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione, disponibile anche sul sito web del Fondo e/o all'interno dell'area riservata.</i>			

Io sottoscritto, preso atto 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 COMPILATO IN OGNI SUA PARTE, CON ALLEGATO COPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ ED INVIATO A segreteria@multifond.it

Data _____

Firma dell'aderente _____

Data _____

Firma e Timbro Azienda _____

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.