

RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE A PREVEDI

La presente richiesta, congiuntamente alla copia di un documento di identità dell'aderente, va inviata via posta all'indirizzo indicato in calce al presente modulo, oppure scansionata all'indirizzo moduli@prevedi.it.

DATI ANAGRAFICI

COGNOME	NOME	SESSO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)	PROV.	DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CODICE FISCALE <input type="text"/>		
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA)	N. CIVICO	SCALA INTERNO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.A.P.	COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA	PROV.
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CELLULARE	E-MAIL*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Inserendo l'indirizzo e-mail, l'aderente accetta di ricevere comunicazioni in forma elettronica. Tale scelta può essere modificata scrivendo a info@prevedi.it

Denominazione datore di lavoro: _____ Sede datore di lavoro (città): _____

IL SOTTOSCRITTO RICHIEDE, AI SENSI DELL'ART. 8 DELLO STATUTO DI PREVEDI, DI MODIFICARE LA MISURA DELLA PROPRIA CONTRIBUZIONE AL FONDO PREVEDI NEL MODO SEGUENTE

CONTRIBUTO PERCENTUALE SULLA RETRIBUZIONE VERSATO DAL LAVORATORE

- 0%** (il lavoratore sospende il proprio contributo pari all'1% della retribuzione, **RINUNCIANDO** al contributo, pari all'1% della retribuzione, del datore di lavoro)
- 1%** (il lavoratore versa il proprio contributo pari all'1% della retribuzione, **BENEFICIANDO** del contributo, pari all'1% della retribuzione, del datore di lavoro*)
- +**
 % (il lavoratore versa, oltre all'1% della retribuzione, l'ulteriore contributo qui indicato, il contributo a carico del datore di lavoro, invece, rimane sempre pari all'1% della retribuzione)

*La misura contributiva minima per avere diritto al contributo a carico del datore di lavoro è pari all'1% della retribuzione lorda mensile su cui si calcola l'accantonamento TFR per il CCNL Edili-industria, e Edili-artigianato, e 1,1% per il CCNL Aniem-Anier-Confimi

CONTRIBUTO PERCENTUALE SULL'ACCONTONAMENTO TFR MENSILE

0%

18%

100%

La variazione delle misure contributive sopra indicata avrà effetto **DAL MESE DI SOTTOSCRIZIONE** del presente modulo.

Firma dell'iscritto  _____

Data _____ / _____ / _____