

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 info@prevedi.it.

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME	NOME		SESSO M F
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)		PROV.	DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)
CODICE FISCALE			
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA)			N. CIVICO SCALA INTERNO
C.A.P.	COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA		PROV.
CELLULARE	E-MAIL*		
<small>Inserendo l'indirizzo e-mail, l'aderente accetta di ricevere comunicazioni in forma elettronica. Tale scelta può essere modificata scrivendo a info@prevedi.it</small>			
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	
<input type="checkbox"/>	0% (il lavoratore PERDE il contributo del datore di lavoro pari all'1% della retribuzione mensile)
<input type="checkbox"/>	1% (il lavoratore RICEVE il contributo del datore di lavoro pari all'1% della retribuzione mensile*)
<input type="checkbox"/>	+
<input type="checkbox"/>	% (Compilare solo se si desidera RICEVERE una percentuale aggiuntiva all'1% di base)
<small>*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</small>	
CONTRIBUTO PERCENTUALE SULL'ACCONTONAMENTO TFR MENSILE	
<input type="checkbox"/>	0%
<input type="checkbox"/>	18%
<input type="checkbox"/>	100%
La variazione delle misure contributive sopra indicata avrà effetto dal mese successivo a quello di sottoscrizione del presente modulo.	

Firma dell'iscritto  _____

Data _____ / _____ / _____