SPARKASSE
CASSA DI RISPARMIO

FONDO PENSIONI PER IL PERSONALE DELLA
CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO SPA E SPARIM SPA

SPETTABILE

FONDO PENSIONI PER IL PERSONALE DELLA
CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO SPA E SPARIM SPA

C/O CASSA DI RISPARMIO DI BOLZANO S.P.A.

UFFICIO AMMINISTRAZIONE DEL PERSONALE

VARIAZIONE DELLA PERCENTUALE DI CONTRIBUZIONE INDIVIDUALE

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato il _____ a _____ prov. _____ stato _____

residente a _____ via _____ n. _____
prov. _____ CAP_____ tel. _____

email _____

chiede

di variare, **con decorrenza dal 1° gennaio 2018** la percentuale di contribuzione a proprio carico nella misura sotto indicata:

da _____ %	indicare la percentuale attualmente in vigore
a _____ %	indicare la nuova misura percentuale compresa tra un minimo di 0,25% per i “vecchi iscritti” e 0,50% per i “nuovi iscritti” e un massimo del 10% .

A tal fine conferisce mandato al proprio datore di lavoro ad effettuare la relativa trattenuta sulle proprie competenze e versare i flussi contributivi al fondo nella misura richiesta.

È inoltre consapevole che la prossima possibilità per la variazione della percentuale sarà il primo gennaio dell’anno successivo.

Luogo e data _____ Firma _____