ALL. A

DOMANDA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA

<u>ATTENZIONE</u>: presentare ESCLUSIVAMENTE al proprio ufficio del personale
in applicazione art. 8 comma 3 dello STATUTO del Fondo Pensione Nazionale

Il/La sottoscritto/a:

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso: ☐ M ☐ F Data nascita: / /

Comune di nascita: _____ Prov: ( )

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____

Comune di residenza: Provincia: ( )

presenta domanda (*da presentare al proprio ufficio del personale*) per poter effettuare il versamento dei contributi volontari secondo il seguente programma:

<u>CONTRIBUTI PERIODICI</u> pari al _____% della retribuzione assunta a base della determinazione del trattamento di fine rapporto: ☐ per ___ mesi ☐ sino a revoca ;

<u>CONTRIBUTI UNA TANTUM</u> per € _____ . L'importo dei contributi deve essere trattenuto in unica soluzione e fino a capienza della retribuzione del mese di prelievo.

Il sottoscritto delega il datore di lavoro a prelevare dalla propria retribuzione i contributi periodici/una tantum previsti ed a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dal Fondo.

Data _____ Firma_____