

Modulo da consegnare al datore di lavoro .



MODULO ATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE PER SILENTI E PER ADERENTI ESPLICITI CON SOLO TFR¹

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____

Numero di Iscrizione: _____

Codice Fiscale: _____ Sesso: _____ Data di nascita: _____

Comune di nascita: _____ Provincia: _____

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: _____

2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE

Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla scheda "I destinatari e i contributi" contenuta nella Nota Informativa del Fondo Pensione in termini di percentuali minime di contribuzione,

COMUNICO di voler attivare il versamento di un contributo a mio carico nella seguente misura² :

- minima prevista dagli accordi **1%**;
- contribuzione al **2%** ;
- contribuzione al _____% (superiore al 2% oppure barrare caselle sopra).

DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto

Data Compilazione: / /

Firma: _____

¹ La compilazione di tale modulo è riservata ai lavoratori che abbiano aderito al Fondo Astri con il solo versamento del TFR (conferito sia con modalità esplicite che con modalità tacite).

² La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; ricorda, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.