

# RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLA PERCENTUALE CONTRIBUTIVA A CARICO DELL'ISCRITTO

\_\_\_\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
codice fiscale |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
nat\_ il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ residente  
a \_\_\_\_\_ in Via \_\_\_\_\_  
dipendente d\_\_\_\_\_ (matricola \_\_\_\_\_) iscritt\_ al  
Fondo Pensioni Banca delle Marche

## chiede

che a far data dal 01/01/\_\_\_\_\_ la propria aliquota di contribuzione al Fondo Pensioni Banca delle Marche venga modificata come segue:

0,50% della retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR\*

\_\_, \_\_% della retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR\*

\* della retribuzione utile ai fini del calcolo della contribuzione dovuta all'AGO per coloro che possono vantare la qualifica di "vecchio iscritto".

data \_\_\_\_\_ firma \_\_\_\_\_

***L'aderente può fissare liberamente la contribuzione a proprio carico, fermo restando che lo 0,50% rappresenta la misura minima per aver diritto al contributo del datore di lavoro.  
La scelta effettuata può essere successivamente modificata, comunicando al proprio datore di lavoro entro il mese di ottobre di ogni anno la percentuale prescelta.  
L'adeguamento avverrà a partire dal mese di gennaio dell'anno successivo.***

\*\*\*\*\*

## PARTE AZIENDA

L'Azienda prende atto della richiesta di variazione della percentuale contributiva di cui sopra.

data \_\_\_\_\_ timbro e firma \_\_\_\_\_

**Questo modulo deve essere redatto in duplice copia e trasmesso alla funzione incaricata della elaborazione delle retribuzioni dell'azienda di appartenenza.**