SOLIDARIETÀ VENETO FONDO PENSIONE

MODULO VARIAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

Spazio riservato agli Uffici del Fondo

1 – DATI DEL LAVORATORE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Azienda _____

2 – COMUNICAZIONE ALL'AZIENDA VERSAMENTO UNA TANTUM

INFORMAZIONI UTILI Compilare il riquadro **in tutti i suoi punti** per comunicare all'azienda **esclusivamente un versamento "una tantum"**.
Per comunicazioni relative al versamento periodico (mensile), compilare il successivo punto 3.

Alla luce della disponibilità dell'Azienda e coerentemente con quanto previsto dalla normativa vigente, dalle norme contrattuali, dallo Statuto e dalla Nota informativa di Solidarietà Veneto Fondo in merito ai livelli di contribuzione, **DELEGO l'Azienda a trattenere dalla mia busta paga del mese sotto indicato e a destinare al fondo pensione come contributo volontario UNA TANTUM il seguente importo**

IMPORTO ☐☐☐☐,☐☐ € **dalla mia busta paga DEL MESE DI:** _____

RESTANO INVARIATE, invece, le contribuzioni dalla mia busta paga mensile.

_____ _____
(Luogo e data di compilazione) (Firma leggibile dell'aderente)

Nel caso di versamento "una tantum" **NON È NECESSARIO** inviare il modulo agli Uffici del Fondo.

3 – VARIAZIONE DELLA PERCENTUALE DI CONTRIBUZIONE MENSILE DA BUSTA PAGA

INFORMAZIONI UTILI Il presente punto andrà compilato per comunicare all'azienda **il versamento periodico (mensile)**.
Come previsto dalla contrattazione di riferimento, l'ammontare del versamento andrà espresso **in forma percentuale**.

Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota informativa di Solidarietà Veneto Fondo Pensione, delle norme contrattuali e dalla normativa vigente (in special modo il D.Lgs 252/05) in merito ai livelli di contribuzione, **COMUNICO di voler destinare al fondo :**

☐ DALLA MIA **RETRIBUZIONE MENSILE** la seguente percentuale ☐☐,☐☐ % — l'inserimento di una % pari o superiore al minimo contrattuale determina l'attivazione del contributo "a carico azienda".

☐ DAL MIO **T.F.R. MATURANDO** la seguente percentuale [1] 1 0 0 % — soltanto i lavoratori con prima occupazione antecedente al 29/04/93 potranno versare il TFR nella % minima prevista o optare per il 100%.

☐ DAL MIO **T.F.R. MATURANDO** la seguente percentuale ☐☐☐ % — i lavoratori assunti in data uguale o successiva al 29/04/93, potranno optare esclusivamente per il 100%, a meno di diverse previsioni contrattuali.

e **DELEGO** l'Azienda di cui al punto 1, presso cui lavoro, a prelevare dalla mia retribuzione mensile i contributi nella misura indicata e a provvedere al versamento a Solidarietà Veneto Fondo Pensione conformemente alle disposizioni normative, contrattuali e statutarie e della Nota informativa.

_____
(Luogo e data di compilazione)

_____
(Firma leggibile dell'aderente)

Timbro e firma dell'azienda

Nel caso di variazione delle contribuzioni mensili da busta paga preghiamo di inviare il modulo via mail a **protocollo@solidarietaveneto.it** oppure via fax allo **041.97.62.68**

Per maggiori informazioni sull'entità delle contribuzioni previste è possibile consultare anche la **Nota Informativa** del Fondo. Si ricorda inoltre che:

- la variazione della percentuale di contribuzione dalla busta paga mensile decorre dal mese successivo alla sottoscrizione e **consegna del modulo in azienda**.
- la misura della contribuzione individuale (da retribuzione e/o "una tantum") può essere stabilita liberamente; tuttavia se il versamento complessivo di lavoratore ed azienda supera i 5.164,57 Euro annui la differenza dovrà essere comunicata annualmente al fondo con apposito modulo (COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI) per poter usufruire della deducibilità al momento della prestazione.