

Dati dell'aderente

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sesso	Data di Nascita	Comune di Nascita	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dichiaro di aver preso visione della scheda informativa del FIPACI, dello Statuto e del Regolamento e **CHIEDO DI MODIFICARE LA CONTRIBUZIONE AL FIPACI con la seguente modalità di contribuzione:**

Modifica **CONTRIBUTO DIPENDENTE** NO SI **NUOVA PERCENTUALE**

Modifica il **TFR DA CONFERIRE AL FIPACI** NO SI **TFR DA CONFERIRE AL FIPACI (*)**

(*) l'opzione scelta indica la percentuale di TFR da versare al FIPACI.

Le opzioni possibili sono: 0%, 25%, 50%, 75%, 100%.

Conseguentemente per lasciare il TFR in Azienda deve essere scelta l'opzione 0%.

La presente comunicazione sostituisce le precedenti in merito alla contribuzione al fondo.

DELEGO

il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del mio TFR i contributi previsti dagli accordi sindacali e a provvedere al relativo versamento secondo i citati accordi.

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

DATA

FIRMA