

(aderente)

Spettabile ¹

.....
ragione sociale

.....
via

.....
CAP *città*

RICHIESTA VARIAZIONE CONTRIBUTIVA ²

Il/La sottoscritto/a
cognome *nome*

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

iscritto/a a FONDEMAIN, in relazione alla misura del contributo a suo carico

CHIEDE

di variare la misura del proprio contributo scegliendo, in sostituzione di quella precedentemente applicata, la seguente percentuale:

..... %

data

Firma

¹ Da consegnare al datore di lavoro e non al Fondo

² L'aderente può incrementare/decrementare – comunque non al di sotto di quella minima prevista contrattualmente – la propria contribuzione con incrementi progressivi, a scaglioni, dello 0,5%, da calcolarsi sulla retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR, salvo diverse disposizioni contrattuali. Per chi intenda versare una percentuale maggiore rispetto al limite di deducibilità fiscale previsto dalla normativa vigente in materia, la parte eccedente la contribuzione dedotta non concorrerà alla formazione della base imponibile della prestazione erogata dal Fondo. In tal caso l'aderente comunica al Fondo l'importo non dedotto ai sensi dell'art. 8, comma 4 del D. Lgs. 2005/252 entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento.