FONDEMAIN
costruisci il tuo futuro

(lavoratore aderente)

MODULO INCREMENTO VERSAMENTO TFR
PER I SEGUENTI CONTRATTI COLLETTIVI NAZIONALI:
(Solo per lavoratori di prima occupazione precedente al 28 aprile 1993[1])

- INDUSTRIA CHIMICA, CHIMICO-FARMACEUTICA, DELLE FIBRE CHIMICHE E SETTORI CERAMICA ABRASIVI
- COIBENTI

Il/La sottoscritto/a ……
cognome nome

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a a …… prov. …… il ……/……/……

residente a …… prov. …… CAP ……

via …… n. …… tel. ……

CHIEDE

di incrementare la percentuale di destinazione del TFR a FONDEMAIN come segue:

❒ 50% del TFR ❒ 75% del TFR ❒ 100% del TFR

In base a quanto disposto dal D.Lgs. 252/2005 in tema di conferimento del TFR alla previdenza complementare, il lavoratore che abbia scelto una quota di TFR diversa da quella minima stabilita dalle fonti istitutive, non potrà, in seguito, ridurre detta percentuale. Potranno essere effettuate, eventualmente, solo variazioni incrementali.

Data …… **Firma ……**

DATI RIGUARDANTI IL DATORE DI LAVORO

denominazione e ragione sociale ……

codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| partita IVA |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

con sede in …… prov. …… CAP ……

via …… n. …… tel. ……

sede di lavoro (se diversa) …… prov. …… CAP ……

via …… n. …… tel. ……

referente per il Fondo ……
cognome nome tel. ……

N.B.: il modulo va consegnato al datore di lavoro entro il 31 maggio con efficacia dal mese di luglio dello stesso anno ed entro il 30 novembre con efficacia dal mese di gennaio dell'anno successivo.

[1] Per dipendenti di prima occupazione antecedente al 28 aprile 1993 si intende la prima attività lavorativa che abbia comportato l'iscrizione all'INPS o ad altro ente previdenziale.