

SCELTA DESTINAZIONE CONTRIBUTO CONTRATTUALE

Dipendenti imprese artigiane metalmeccaniche, installatrici di impianti e dell'autoriparazione

La preghiamo di restituire all'azienda una copia del presente modulo

ENTRO IL 18 NOVEMBRE 2016, indicando la sua scelta di destinazione del contributo (punto 2)

1 – DATI DEL LAVORATORE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale Sesso M F Data di nascita / /

Indirizzo di residenza _____ n. _____

Comune di residenza _____ CAP Prov.

E - mail _____ Cell. / Tel. _____

Io sottoscritto, in virtù di quanto stabilito dalla contrattazione collettiva di riferimento, **COMUNICO**

2 – SCELTA DI DESTINAZIONE

SÌ, MI INTERESSA LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE e intendo versare il contributo contrattuale individuato dalla contrattazione collettiva, secondo quanto indicato al punto 3, al Fondo Pensione Negoziale:

SOLIDARIETÀ VENETO (fondo pensione contrattuale per i lavoratori del Veneto)

FON.TE (fondo pensione contrattuale settore commercio, servizi e artigianato)

No, non mi interessa la previdenza complementare e chiedo che la prima *tranche* del contributo contrattuale individuato dalla contrattazione collettiva venga liquidato in busta paga. Sono consapevole che su di esso verrà applicata una tassazione pari, almeno, al 23%(vedi retro).

3 – SCEGLI L'IMPORTO TOTALE DA DESTINARE AL FONDO (barrare una casella)

300 €
in 4 tranches a partire
da novembre 2016

225 €
in 3 tranches a partire
da febbraio 2017

150 €
in 2 tranches a partire
da aprile 2017

75 €
in un'unica tranche
a luglio 2017

L'IMPORTO COMPLESSIVO È DA PROPORZIONARE IN CASO DI ORARIO DI LAVORO RIDOTTO E/O NEL CASO SIANO STATE EROGATE ANTICIPAZIONI

_____, li _____
(Luogo e data di compilazione)

(Firma leggibile del lavoratore)

In caso di destinazione alla previdenza complementare, preghiamo di inviare copia del presente modulo al Fondo interessato

4 – DATI DELL'AZIENDA (compilazione a cura dell'Azienda)

Ragione sociale: _____

Codice fiscale _____ Partita IVA _____