



⇒ **N.B. SI CONSIGLIA DI EFFETTUARE UNA FOTOCOPIA PRIMA DELL'INVIO DEL MODULO CHE DOVRÀ ESSERE SPEDITO IN ORIGINALE PER POSTA. I MODULI ARRIVATI MEZZO FAX O E - MAIL, VERRANNO RITENUTI NULLI.**

9.3 VARIAZIONI CONTRIBUTIVE

Parte riservata all'aderente

Il/la Sig./Sig.ra _____ c.f. _____

Residente a _____ cap _____ Prov. _____

Via _____ TEL. _____

COMUNICA quanto segue:

→ **VARIO** la contribuzione a mio carico scegliendo di versare a Previmoda una quota dell'ERN pari a

⇒ **Minimo stabilito dal contratto nazionale di appartenenza**

⇒ oppure: 1,5% 2% 3% 4% 5% 6% 7% 8% 9% 10% 11% %

→ **SOSPENDO** la contribuzione a mio carico, con conseguente sospensione della contribuzione a carico del datore di lavoro. **Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che, la quota di TFR destinato a previdenza complementare deve essere comunque versata al fondo.**

→ **ATTIVO** la contribuzione a mio carico scegliendo di versare a Previmoda una quota dell'ERN pari a

⇒ **Minimo stabilito dal contratto nazionale di appartenenza**

⇒ oppure: 1,5% 2% 3% 4% 5% 6% 7% 8% 9% 10% 11% %

→ **SCELGO di elevare la quota di TFR maturando destinata a PREVIMODA al 100%.**
Il sottoscritto dichiara di essere a conoscenza che la scelta relativa alla destinazione del TFR a favore delle forme pensionistiche, come definite dal D.Lgs.252/2005, non è revocabile.

→ In qualità di aderente a Previmoda per effetto dell'art. 8 comma 7 lett. b del D.Lgs. 252/05 (**SILENZIO-ASSENSO**), intendo **AVVIARE** la contribuzione a mio carico, con conseguente attivazione della contribuzione a carico del datore di lavoro. la contribuzione a mio carico scegliendo di versare a Previmoda una quota dell'ERN pari a:

⇒ **Minimo stabilito dal contratto nazionale di appartenenza**

⇒ oppure: 1,5% 2% 3% 4% 5% 6% 7% 8% 9% 10% 11% %

Data **Firma dell'aderente**

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

RAGIONE SOCIALE

C.F.

Confermiamo la ricezione della comunicazione secondo le scelte indicate dall'aderente.

Data

Timbro e firma dell'azienda