



## 9.3 Variazioni contributive

L'INVIO DEL PRESENTE MODULO È A CURA DELL'AZIENDA

Io sottoscritto/a

Cognome  Nome   
Codice Fiscale  Nato a  il   
Residente a   
Via  N°  CAP  Prov.   
Tel.  Cell.  E-mail   
Azienda di appartenenza

### Dichiaro di voler:

- Variare/attivare** la contribuzione a mio carico scegliendo di versare a Previmoda una quota dell'ERN pari a
- Minimo stabilito dal contratto nazionale di appartenenza**
  - oppure:      ALTRO.....% (la percentuale deve essere un numero intero senza decimali)
- N.B.: La variazione della contribuzione può essere effettuata non prima di 12 mesi dalla precedente scelta.**
- Sospendere** la contribuzione a mio carico, con conseguente sospensione della contribuzione a carico del datore di lavoro. Dichiaro inoltre di essere a conoscenza che, **la quota di TFR destinato a previdenza complementare deve essere comunque versata al fondo.**
- Scegliere di elevare al 100% la quota di TFR maturando destinata a Previmoda.**  
Dichiaro inoltre 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.
- Attivare la posizione a seguito della sospensione**

Il trattamento dei suoi dati è effettuato dal Fondo Pensione Previmoda, titolare del trattamento, per evadere la sua richiesta di variazione contributiva. L'informativa completa sul trattamento dei dati è disponibile al seguente link: <http://previmoda.it/privacy/>

Data	<b>FIRMA DELL'ADERENTE</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### Parte riservata all'azienda - anagrafica obbligatoria

Ragione sociale  C.F.

Data di ricevimento della domanda	<b>TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

GLI ISCRITTI SILENTI PER PERFEZIONARE L'ATTIVAZIONE AL FONDO DEVONO UTILIZZARE IL MODULO 9.19  
INVIARE IL MODULO A PREVIMODA TRAMITE EMAIL O POSTA ORDINARIA