



MODULO DI VARIAZIONE DELL'ALiquOTA CONTRIBUTIVA

Fondo Pensione Complementare a capitalizzazione dei dipendenti da aziende turistiche, termali, della distribuzione e settori affini

Il presente modulo è parte integrante e necessaria della Nota Informativa del Fondo Pensione MARCO POLO

DATORE DI LAVORO

Denominazione Impresa	
Località	prov. ()
Via	n. CAP Telefono/Fax
e-mail	CF/P. IVA
LUOGO IN CUI IL LAVORATORE PRESTA L'ATTIVITA'	Via n. CAP
CCNL DI APPLICAZIONE:	COMMERCIO <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> SERVIZI <input type="checkbox"/> (specificare)

ADERENTE

Cognome		nome	
Sesso	M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Nato/a a	prov. () il
residente a	Via	n. CAP	prov. () Telefono
e-mail	Codice Fiscale		
ANZIANITA' INPS (espressa in anni)	LIVELLO DI INQUADRAMENTO ¹		
SETTORE DI ATTIVITA':	COMMERCIO <input type="checkbox"/> TURISMO <input type="checkbox"/> SERVIZI <input type="checkbox"/> (specificare)		

VARIAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE

Preso atto di quanto previsto dal CCNL di riferimento applicato e dallo Statuto del Fondo Pensione in termini di percentuali minime di contribuzione,

COMUNICA di voler versare a MARCO POLO- Fondo Pensione in favore del sopra indicato aderente un contributo nella seguente misura percentuale, calcolata sulla retribuzione annua del lavoratore, pari a:

% minima prevista dal CCNL 2 % 3 % ___ %

N.B. L'aliquota indicata nel presente modulo sostituirà quella precedentemente versata, fermo restando l'ammontare minimo previsto dal CCNL di applicazione.

Si allega al presente modulo il testo del regolamento/accordo aziendale che ha definito la contribuzione sopra indicata

Data compilazione: .../.../.....

Firma: _____

N.B. La richiesta della variazione dell'aliquota del versamento contributivo potrà essere presentata due volte l'anno, entro il 30 giugno ed il 31 dicembre; l'operatività dell'istanza decorrerà dalla busta paga del primo mese del trimestre successivo. Il modulo va inviato a

MARCO POLO FONDO PENSIONE
Via Nazionale n. 60
00184 Roma

oppure al Servizio Amministrativo presso

PREVINET S.p.A.
Comparto Marco Polo Fondo Pensione
Via Ferretto n. 1
31021 Mogliano Veneto (Tv)

¹ Indicare il livello con il numero corrispondente. I quadri dovranno inserire la lettera "Q"