

**MODULO VARIAZIONE  
PERCENTUALE DI CONTRIBUZIONE E TFR**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Matricola Aziendale \_\_\_\_\_ Azienda \_\_\_\_\_

N. tel/cellulare \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ambito del Fondo **FIPAD**

**D I C H I A R O**

**1.** di voler versare una **contribuzione a mio carico** pari al \_\_\_\_\_ % (minimo 0,5%) della retribuzione mensile soggetta *(indicare la percentuale solo in caso di variazione della medesima rispetto all'attuale situazione)*

**2.** di voler versare il **TFR maturando** nella misura del 100%   
*(barrare l'opzione solo in caso di variazione della medesima rispetto all'attuale situazione)*

\_\_\_\_\_  
*(luogo e data)*

\_\_\_\_\_  
*(firma leggibile)*