

**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: ☐ **BP** ☐ **BPL** ☐ **BPN** ☐ **CB + LUPILI**

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*)

☐ **al/ai medesimo/i Comparto/i dei contributi**

☐ **al COMPARTO GARANTITO PURO**

(luogo e data)

(firma leggibile)