FONDO PENSIONE
CRÉDIT AGRICOLE ITALIA

spazio riservato alla protocollazione

Versione 01 aggiornata al 01/01/2020

Azienda: **CREDIT AGRICOLE GROUP SOLUTIONS SCpA**

MODULO DI VARIAZIONE DELLA

CONTRIBUZIONE

AL FONDO PENSIONE GRUPPO BANCARIO CRÉDIT AGRICOLE ITALIA

"vecchio iscritto"

Il sottoscritto _____, matr. _____
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
chiede di:

- versare un contributo mensile a proprio carico pari:

☐ aliquota minima dello 0,20% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

☐ aliquota personalizzata nella misura del _____% (superiore allo 0,20%) dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

"nuovo iscritto" e "nuovo iscritto di 1^ occupazione"

Il sottoscritto _____, matr. _____
Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
chiede di:

- versare un contributo mensile a proprio carico pari:

☐ aliquota minima dell'1,00% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

☐ aliquota personalizzata nella misura del _____% (superiore all'1%) dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

_____ _____
(data) (firma del Dipendente)

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE sulla privacy, n. 679/2016, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento cui attengono e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. I dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e dell'informativa a suo tempo resa limitatamente agli scopi istituzionali del Fondo.

Il presente modulo deve essere inviato a Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia Crédit Agricole Green Life – Via La Spezia, 138/A – 43126 Parma e via mail all'indirizzo fondopensione@credit-agricole.it