



spazio riservato alla protocollazione

Azienda: CREDIT AGRICOLE LEASING ITALIA S.P.A.

Versione 01 aggiornata al 01/01/2020

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 del 2% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto
 - aliquota personalizzata nella misura del _____% (superiore al 2%) 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 del 2% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto
 - aliquota personalizzata nella misura del _____% (superiore al 2%) 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*