

MODULO DI VARIAZIONE E SOSPENSIONE PERCENTUALE CONTRIBUZIONE LAVORATORE

I TUOI DATI ANAGRAFICI

Nome _____

Cognome _____

Codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

N. Iscrizione a Priamo _____

A PARTIRE DA QUALE DATA VUOI VARIARE LA CONTRIBUZIONE? ____/____/____



ATTENZIONE! La sospensione o il versamento di una percentuale inferiore alla minima prevista dagli Accordi ti fa perdere il contributo dell'azienda. Verifica nella tabella allegata quale è la percentuale prevista dal tuo Contratto.

QUALE PERCENTUALE DEL TUO STIPENDIO VUOI VERSARE?

% minima prevista dagli Accordi

La seguente percentuale ____%

Voglio sospendere la contribuzione (il TFR maturando destinato al fondo pensione non può essere sospeso)



TI RICORDIAMO CHE NON È NECESSARIA ALCUNA APPROVAZIONE PREVENTIVA DA PARTE DI PRIAMO. UNA COPIA DEL MODULO SOTTOSCRITTA DEVE ESSERE TRATTENUTA DALL'AZIENDA.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Ai sensi dell'articolo 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Priamo, con sede in Via Marcantonio Colonna, 7 – 00192 Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per gestire la sua richiesta di variazione della contribuzione; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web www.fondopriamo.it

Data Compilazione: ____/____/____

Firma Iscritto



DATI AZIENDA

Denominazione _____

Codice fiscale / Partita IVA | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Codice Identificativo Priamo _____

E-mail _____

Data Compilazione: ____/____/____

Firma e Timbro





Il presente modulo (e gli eventuali allegati richiesti), debitamente compilato e firmato, va inviato tramite il sito web - Invia una mail al fondo vai su <http://www.fondopriamo.it/site/contatti> | tramite pec info@pec.fondopriamo.it | fax 0636004709 | Posta Via Marcantonio Colonna, 7 00192 Roma.

PERCENTUALE MINIMA DEL PROPRIO CONTRIBUTO PER OTTENERE IL CONTRIBUTO DELL'AZIENDA

CCNL di Riferimento	Percentuale minima prevista per non perdere il contributo dell'azienda
Autoferrotranvieri Internavigatori (Mobilità/Tpl)	2%
Addetti per gli impianti di trasporto a fune	1,5%
Dipendenti da imprese attività esercenti attività di noleggio autobus con conducente	1%
Dipendenti della Organizzazione firmataria ANAV	2%
Dipendenti della Organizzazione firmataria ASSTRA	2%
Personale marittimo e amministrativo delle società aderenti a CONFITARMA, ASSORIMORCHIATORI, FEDERIMORCHIATORI e FEDARLINEA	1%
Dipendenti della Organizzazione firmataria UILTRASPORTI	2%
Dipendenti della Organizzazione firmataria FIT-CISL	2%
Dipendenti della Organizzazione firmataria FILT CGIL	2%
Logistica, trasporto merci e spedizione non iscritti al Fasc	1%
Autoscuole e studi di consulenza automobilistica	1%
Agenzie marittime	1%
Porti	1%
Guardie ai fuochi	1%

Se sei un aderente contrattuale a cui si applica il CCNL Autoferrotranvieri Internavigatori – Mobilità e TPL e il CCNL Dipendenti da imprese attività esercenti attività di noleggio autobus con conducente non versi la percentuale minima prevista dagli Accordi o sospendi la tua contribuzione continuerai a ricevere solo il contributo contrattuale.