



Fondo Pensione Complementare per i Lavoratori delle Imprese Industriali ed Artigiane Edili ed Affini
Iscritto all'albo Covip dei Fondi Pensione con il n.ro 136

RICHIESTA DI MODIFICA DELLA PERCENTUALE DI TFR MATURANDO DA DESTINARE A PREVEDI

1. DATI DELL'ISCRITTO																																				
Cognome: _____	Nome: _____																																			
Codice Fiscale: <table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse; width: 150px; height: 15px;"> <tr><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td><td style="width: 15px; height: 15px;"> </td></tr> </table>																																				Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data nascita: ____/____/____
Comune di nascita: _____	Provincia: () Telefono: _____																																			
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____																																				
Comune di residenza: _____ Provincia: (.....)																																				
Denominazione datore di lavoro: _____	Sede datore di lavoro (città): _____																																			
<p>Il/La sottoscritto/a, già associato a Prevedi (scegliere l'opzione A oppure l'opzione B):</p> <p>A) <input type="checkbox"/> Lavoratore con iscrizione alla previdenza obbligatoria antecedente al 28/04/1993, indicare la percentuale di contribuzione TFR desiderata: <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 18% <input type="checkbox"/> 100%</p> <p>B) <input type="checkbox"/> Lavoratore con iscrizione alla previdenza obbligatoria successiva al 28/04/1993, indicare la percentuale di contribuzione TFR desiderata: <input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 100%</p>																																				
<p><u>La modifica alla percentuale di destinazione del TFR maturando a Prevedi avrà decorrenza dal mese successivo a quello di sottoscrizione del presente modulo.</u></p>																																				
Data Compilazione: /..... /.....	Firma dell'iscritto: _____																																			
2. NOTE PER L'INVIO DELLA RICHIESTA																																				
<p>La presente richiesta, debitamente compilata, datata e sottoscritta dal lavoratore, va consegnata o inviata sia al Fondo Pensione Prevedi che alla propria Cassa Edile di riferimento, la quale provvederà all'inoltro della stessa al datore di lavoro, affinché effettui le variazioni contributive richieste.</p> <p>ALLEGARE COPIA DOCUMENTO DI IDENTITÀ DEL RICHIEDENTE (FRONTE/RETRO)</p>																																				