Laborfonds
Di più per il tuo futuro
Dein Plus für die Zukunft

Fondo pensione complementare per i lavoratori dipendenti dai datori di lavoro operanti nel territorio del Trentino-Alto Adige – Iscritto al n.93 dell'Albo dei fondi pensione.
Zusatzrentenfonds der Beschäftigten von Arbeitgebern, die im Gebiet Trentino-Südtirol tätig sind - Eingetragen im Verzeichnis der Rentenfonds unter Nr. 93.

RICHIESTA VARIAZIONE CONTRIBUTIVA

(aderente settore pubblico)

Questo modulo deve essere inviato e/o consegnato al **datore di lavoro**.

Spett.le
Provincia Autonoma di Trento
Ufficio Previdenza e Stipendi

Il/La sottoscritto/a
codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
nato/a il a prov. nazione
residente a via n.
CAP prov. tel. cell.

Iscritto/a al Fondo Pensione Laborfonds, in relazione alla misura del contributo a suo carico

CHIEDE

di variare il proprio contributo scegliendo la seguente percentuale (dall'1% al 10%) in aggiunta a quanto già versato dall'Ente.

Data _____ Firma _____

Il presente modello va compilato ed inviato:
1. via e-mail a fondi.integrativi@provincia.tn.it utilizzando la casella di posta istituzionale;
2. via e-mail a fondi.integrativi@provincia.tn.it utilizzando una casella di posta privata, allegando in questo caso copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta d'identità, patente, ecc.)
3. inviando il modello in questione via fax 0461 496311 allegando copia di un documento di riconoscimento in corso di validità (carta identità, patente, ecc.)