Mod. C 220

Spettabile
FONDO PENSIONE PER I DIPENDENTI DEL
GRUPPO BANCARIO CREDITO VALTELLINESE
Via Feltre, 75 – 20134 MILANO
(tel. 02.8063.7980 - 7977 - 7377 – 0342.52.2763)

MODULO PER INCREMENTARE IL VERSAMENTO DEL TFR AL FONDO
(solo per coloro che non versano il 100% del TFR al Fondo)

Io sottoscritto/a _____

nato/a a _____(Prov.) _____ il _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | |

residente a _____(Prov.) _____ CAP _____

via _____ n. _____

telefono _____

dipendente della Società associata _____ con matricola _____

iscritto/a al Fondo Pensione per i dipendenti del Gruppo bancario Credito Valtellinese

CHIEDO

di provvedere con decorrenza _____(indicare mese e anno) ad incrementare la percentuale di TFR maturando che attualmente verso al Fondo Pensione di Gruppo:

☐ **A.** al 50 %;

☐ **B.** al 100%.

N.B. In base alle disposizioni sul conferimento del TFR ai Fondi pensione, introdotte dal D.lgs. 252/05, ogni modifica alla percentuale di TFR conferito al Fondo Pensione potrà essere solo di tipo incrementale.

data _____ firma _____