



MODULO ATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE PER SILENTI

1. DATI DELL'ISCRITTO	
Cognome: _____	Nome: _____
Numero di Iscrizione: _____	
Codice Fiscale: _____	Sesso: _____ Data di nascita: _____
Comune di nascita: _____	Provincia: _____
Indirizzo di residenza: _____	CAP: _____
Comune di residenza: _____	Provincia: _____
2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE	
Preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla scheda "I destinatari e i contributi" contenuta nella Nota Informativa del Fondo Pensione in termini di percentuali minime di contribuzione,	
COMUNICO di voler attivare il versamento di un contributo a mio carico nella seguente misura ² :	
<input type="checkbox"/> minima prevista dagli accordi 1% ;	
<input type="checkbox"/> contribuzione al 2% ;	
<input type="checkbox"/> contribuzione al _____% (superiore al 2% oppure barrare caselle sopra).	
DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto	
Data Compilazione: / /	Firma: _____

1 La compilazione di tale modulo è riservata ai lavoratori che abbiano aderito al Fondo Astri con il solo versamento del TFR (conferito sia con modalità esplicite che con modalità tacite).

2 La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto; ricorda, tuttavia, che in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE FONTEX

SEDE VIA A. PACINOTTI, 7 – 67051 AVEZZANO (AQ) TEL. (0863) 423757 - FAX (0863) 462757 – COD. FISC. 00756620571 Cod. Identificativo 1372