

**PREVICOOOPER**

Fondo Pensione Complementare Nazionale a capitalizzazione dei dipendenti delle imprese della distribuzione Cooperativa

Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il numero d'ordine 102

Via C. B. Piazza, 8 - 00161 ROMA - Codice fiscale: 97150950588 - Tel. 0644254842 - Fax 0644118106 - e-mail previcooper@previcooper.it sito web www.previcooper.it

MODULO VARIAZIONE ALIQUOTA CONTRIBUTIVA

(Allegato n. 1 al Regolamento per i versamenti contributivi aggiuntivi)

1 . DATI DELL'ISCRITTO	
Cognome: _____	Nome: _____
Codice Fiscale: _____	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F Data di nascita: _____
Comune (st. estero) di nascita: _____	Sigla provincia: () Telefono: _____
2 . SCELTA DELLA PERCENTUALE CONTRIBUTIVA	
<p>COMUNICO di voler versare al Fondo una percentuale della mia retribuzione pari a:</p> <p><input type="checkbox"/> 0.55% (<i>minima prevista dal CCNL</i>) <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 4% <input type="checkbox"/> 5% <input type="checkbox"/> 6% <input type="checkbox"/> 7% Altro <input type="checkbox"/> _____%</p>	
<p>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 e dal Regolamento per i versamenti contributivi aggiuntivi.</p>	
Data di compilazione: _____	Firma: _____
3. SPAZIO RISERVATO ALL'AZIENDA	
Data di ricevimento: _____	Timbro e firma: _____
4. SPAZIO RISERVATO A PREVICOOOPER	
Data di ricevimento: _____	Protocollo: _____
5. ISTRUZIONI	
<p>LE POSSIBILI ALIQUOTE DA SCEGLIERE: Fermo restando l'ammontare minimo previsto dal CCNL di riferimento applicato tempo per tempo vigente, la percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto. L'aliquota indicata nel presente modulo sostituirà quella precedentemente versata.</p>	
<p>I TEMPI: Compilare e consegnare all'azienda entro il 30 novembre. La nuova aliquota avrà efficacia dal 1° gennaio dell'anno successivo.</p>	
<p>LA FISCALITÀ: In base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare i contributi versati ad una forma pensionistica complementare (sia quelli a carico del lavoratore che quelli a carico del datore di lavoro) vengono dedotti direttamente dal datore di lavoro in qualità di sostituto di imposta nel limite massimo di € 5.164,57 annui. <u>L'eventuale importo dei contributi che non sono stati dedotti</u> in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità <u>deve essere comunicato dal lavoratore a PREVICOOOPER entro il 31 dicembre</u> dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento (art. 8, comma 4, del D. Lgs. n. 252/2005). Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa dal lavoratore alla data di maturazione del diritto stesso tramite l'apposita modulistica di uscita (liquidazione o trasferimento).</p>	
<p>IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A PREVICOOOPER DA PARTE DELLA AZIENDA:</p> <p style="text-align: center;">per fax al n. 0644118106 per posta all'indirizzo: Previcoper Via C. B. Piazza, 8 - 00161 Roma</p>	