

**MODULO DI VARIAZIONE DELLA**

**CONTRIBUZIONE**

**AL FONDO PENSIONE GRUPPO BANCARIO CRÉDIT AGRICOLE ITALIA**

**“vecchio iscritto”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

chiede di:

- versare un contributo mensile a proprio carico pari:
  - aliquota minima dello 0,20% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto
  - aliquota personalizzata nella misura del \_\_\_\_\_% (superiore allo 0,20%) dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

**“nuovo iscritto” e “nuovo iscritto di 1^ occupazione”**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, matr. \_\_\_\_\_

Codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

chiede di:

- versare un contributo mensile a proprio carico pari:
  - aliquota minima dell'1,00% dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto
  - aliquota personalizzata nella misura del \_\_\_\_\_% (superiore all'1%) dell'imponibile utile ai fini del computo del Trattamento di Fine Rapporto

\_\_\_\_\_  
(data)

\_\_\_\_\_  
(firma del Dipendente)

Si informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE sulla privacy, n. 679/2016, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento cui attengono e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. I dati da Lei forniti potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e dell'informativa a suo tempo resa limitatamente agli scopi istituzionali del Fondo.

*Il presente modulo deve essere inviato a Fondo Pensione Gruppo Bancario Crédit Agricole Italia  
Crédit Agricole Green Life – Via La Spezia, 138/A – 43126 Parma*