

## RICHIESTA DI VARIAZIONE DELLA CONTRIBUZIONE A PREVEDI

La presente richiesta, congiuntamente alla copia di un documento di identità dell'aderente, va inviata via posta all'indirizzo indicato in calce al presente modulo, oppure scansionata all'indirizzo **moduli@prevedi.it**.

### DATI ANAGRAFICI

COGNOME	RUSO	NOME	GIUSEPPE	SESSO	<input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)	S. MARIA CAPUA VETERE	PROV.	CE	DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA)	01/04/1975
CODICE FISCALE		R55GPP75D011234M			
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA)	VOCABOLO BATTILANA	N. CIVICO	54	SCALA	2
C.A.P.	00000	COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA	CITTA DI CASTELLO	PROV.	
CELLULARE	3895426336	E-MAIL*	GIUSEPPE.RUSO7579@GMAIL.COM		

Inserendo l'indirizzo e-mail, l'aderente accetta di ricevere comunicazioni in forma elettronica. Tale scelta può essere modificata scrivendo a [info@prevedi.it](mailto:info@prevedi.it)

Denominazione datore di lavoro: MISURI COSTRUZIONI Sede datore di lavoro (città): CITERNA (PG)

**IL SOTTOSCRITTO RICHIEDE, AI SENSI DELL'ART. 8 DELLO STATUTO DI PREVEDI,  
DI MODIFICARE LA MISURA DELLA PROPRIA CONTRIBUZIONE AL FONDO PREVEDI NEL MODO SEGUENTE**

### CONTRIBUTO PERCENTUALE SULLA RETRIBUZIONE VERSATO DAL LAVORATORE

- ☐ **0%** (il lavoratore sospende il proprio contributo pari all'1% della retribuzione, **RINUNCIANDO** al contributo, pari all'1% della retribuzione, del datore di lavoro)
- ☒ **1%** (il lavoratore versa il proprio contributo pari all'1% della retribuzione, **BENEFICIANDO** del contributo, pari all'1% della retribuzione, del datore di lavoro\*)
- 2 **+** **%** (il lavoratore versa, oltre all'1% della retribuzione, l'ulteriore contributo qui indicato, il contributo a carico del datore di lavoro, invece, rimane sempre pari all'1% della retribuzione)

\*La misura contributiva minima per avere diritto al contributo a carico del datore di lavoro è pari all'1% della retribuzione lorda mensile su cui si calcola l'accantonamento TFR per il CCNL Edili-industria, e Edili-artigianato, e 1,1% per il CCNL Aniem-Anier-Confini

### CONTRIBUTO PERCENTUALE SULL'ACCANTONAMENTO TFR MENSILE

☐ **0%** ☐ **18%** ☐ **100%**

La variazione delle misure contributive sopra indicata avrà effetto **DAL MESE DI SOTTOSCRIZIONE** del presente modulo.

Firma dell'iscritto

x Russo Giuseppe

Data

22/06/2023