

MODULO DI INTEGRAZIONE CONTRIBUTIVA PER I LAVORATORI DIPENDENTI

Allegato alla Nota Informativa del Fondo Pensione Prevedi

ALLEGARE SEMPRE copia fronte/retro del documento di identità.

Si consiglia di inviare i documenti a Prevedi dall'indirizzo internet <https://prevedi.it/invio.php> dopo averli scansionati o fotografati con un'app di scansione documenti scaricabile gratuitamente sul cellulare. In alternativa è possibile inviare i documenti per e-mail a moduli@prevedi.it oppure per posta a Via Nizza 45 - 00198 Roma.

DATI ANAGRAFICI			
COGNOME <u>ROSENTHAL</u>	NOME <u>BIAGIO</u>	SESSO <u>M</u>	
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO) <u>MARATEA</u>		PROV. <u>PE</u>	DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) <u>12/11/1973</u>
CODICE FISCALE <u>CSNB6173512E919W</u>			
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA) <u>C/DA ROSAZZA</u>		N. CIVICO <u>69</u>	SCALA INT. <u></u>
C.A.P. <u>85044</u>	COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA <u>LACQUA</u>	PROV. <u>PE</u>	
CELLULARE <u>338 6567372</u>	E-MAIL* <u></u>		

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

DOPO AVER PRESO VISIONE DELLA "SEZIONE I" DELLA NOTA INFORMATIVA DI PREVEDI "INFORMAZIONI CHIAVE PER L'ADERENTE", E DELL'APPENDICE "INFORMATIVA SULLA SOSTENIBILITÀ", COMUNICO I SEGUENTI DATI

<input checked="" type="checkbox"/> OPERAIO ISCRITTO ALLA CASSA EDILE DI <u>FIRENZE</u>	<input type="checkbox"/> IMPIEGATO	<input type="checkbox"/> QUADRO
TITOLO DI STUDIO <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INF.	<input checked="" type="checkbox"/> DIPLOMA PROFESSIONALE	<input type="checkbox"/> DIPLOMA MEDIA SUP.
DENOMINAZIONE DEL DATORE DI LAVORO <u>ITALSCAVI SRL</u>	<input type="checkbox"/> LAUREA TRIENNALE	<input type="checkbox"/> LAUREA/ LAUREA MAG.
	<input type="checkbox"/> SPECIALIZ. POST LAUREA	CODICE FISCALE O PARTITA IVA DEL DATORE DI LAVORO <u>00524560489</u>

CHIEDO DI INVESTIRE LA MIA POSIZIONE INDIVIDUALE NEL SEGUENTE COMPARTO DI INVESTIMENTO

(In caso di mancata scelta, la posizione rimarrà investita nel Comparto a cui è stata precedentemente destinata la tua contribuzione ai sensi dell'Art. 6 dello Statuto "Scelte di Investimento")

<input checked="" type="checkbox"/> COMPARTO BILANCIATO	CATEGORIA: BILANCIATO	<input type="checkbox"/> COMPARTO SICUREZZA	CATEGORIA: GARANTITO
RIPARTIZIONE: 33% TITOLI DI CAPITALE, 67% TITOLI DI DEBITO		RIPARTIZIONE: 5% TITOLI DI CAPITALE, 95% TITOLI DI DEBITO	

SCELGO DI ATTIVARE LE SEGUENTI CONTRIBUTUZIONI, CON DECORRENZA DAL MESE DI FIRMA DEL PRESENTE MODULO

in aggiunta al contributo contrattuale già versato dal datore di lavoro ai sensi del Contratto Nazionale di Lavoro (e, eventualmente, al TFR ove lo stesso sia già stato tacitamente conferito a Prevedi ai sensi dell'art. 8 comma 7 lett. b) del D.Lgs. 252/05).

È possibile scegliere solo l'opzione contributiva A), oppure solo l'opzione contributiva B), oppure entrambe le opzioni A) e B) contemporaneamente.

Se non viene barrato nulla, verrà attivato il solo contributo percentuale sulla retribuzione, corrispondente all'opzione contributiva A)

A) CONTRIBUTO PERCENTUALE SULLA RETRIBUZIONE A CARICO LAVORATORE E DATORE DI LAVORO

☒ **1% RETRIBUZIONE LAVORATORE**
+
1% RETRIBUZIONE DATORE DI LAVORO

Per versare un contributo lavoratore aggiuntivo all'1% della retribuzione già sopra indicato, scrivere qui la percentuale aggiuntiva _____ %

B) CONTRIBUTO PERCENTUALE SUL TFR CHE MATURA DI MESE IN MESE

☐ **100% DEL TFR MATURANDO**
☐ **18% DEL TFR MATURANDO**

Nota bene: se vengono barrate entrambe le percentuali di versamento del TFR verrà applicata la percentuale pari al 100%.

ACCETTO che il Fondo mi renda disponibile nell'area "Verifica l'importo che hai maturato" del sito web www.prevedi.it la comunicazione informativa periodica annuale riferita all'anno precedente (entro il mese di marzo di ogni anno) e le certificazioni fiscali (CU) relative alle prestazioni erogatami dal Fondo Pensione (entro i termini previsti dall'Agenzia delle Entrate), salvo che io scelga di riceverle in forma cartacea scrivendo a info@prevedi.it.

DELEGO il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e/o dal mio TFR maturando i contributi sopra indicati e a provvedere al relativo versamento secondo le modalità e i termini previsti dalle Fonti istitutive, dallo Statuto e dalla Nota Informativa di Prevedi nonché dalle conseguenti deliberazioni assunte dal Consiglio di Amministrazione del Fondo.

MI IMPEGNO ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalla Nota informativa di Prevedi.

ASSUMO ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite e mi impegno a comunicare a Prevedi ogni successiva variazione delle stesse.

Firma qui e allega documento di identità X Roberto Biagio

Data 29.06.2023

 **REPUBBLICA ITALIANA**
MINISTERO DELL'INTERNO
CARTA DI IDENTITÀ / IDENTITY CARD
COMUNE DI / MUNICIPALITY
LAURIA



COGNOME / SURNAME
COSENTINO
NOME / NAME
BIAGIO
LUOGO E DATA DI NASCITA
PLACE AND DATE OF BIRTH
MARATEA (PZ) 12.11.1973
SESSO / SEX
M
STATURA / HEIGHT
168
CITTADINANZA / NATIONALITY
ITA
EMISSIONE / ISSUING
23.04.2019
SCADENZA / EXPIRY
12.11.2029
FIRMA DEL TITOLARE / HOLDER'S SIGNATURE


CA82618DW

 6X21

 421308



C<ITACA82618DW2<<<<<<<<<<<<<<<
7311121M2911124ITA<<<<<<<<<<<<<4
COSENTINO<<BIAGIO<<<<<<<<<<<<<