

## MODULO DI INTEGRAZIONE CONTRIBUTIVA PER I LAVORATORI DIPENDENTI

Allegato alla Nota Informativa del Fondo Pensione Prevedi

Firma e invia il modulo, insieme alla fotocopia di un documento di identità, per posta all'indirizzo del Fondo Prevedi o per e-mail a [info@prevedi.it](mailto:info@prevedi.it) o per fax al numero 06.86320604. Consegna una copia del modulo al Tuo datore di lavoro.

<b>DATI ANAGRAFICI</b>		<b>CODICE FISCALE</b>	
COGNOME <b>ABALASEI</b>		NOME <b>IONEL</b>	
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO) <b>ROMANIA</b>		PROV. DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) <b>25/05/1979</b>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA) <b>VIA RICASOLI 8</b>		N. CIVICO EDIFICIO SCALA INTERNO <b>AR</b>	
C.A.P. COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA <b>52045 FOIANO DELLA CHIANA</b>		PROV. <b>AR</b>	
CELLULARE <b>320.83.74.</b>		E-MAIL	

INDICANDO L'EMAIL NEL CAMPO SOVRASTANTE, ACCETTO L'INVIO DELLE COMUNICAZIONI DEL FONDO IN FORMA ELETTRONICA SALVO ESPRESSA RICHIESTA CONTRARIA A [info@prevedi.it](mailto:info@prevedi.it)

### DOPO AVER PRESO VISIONE DELLA "SEZIONE I" DELLA NOTA INFORMATIVA DI PREVEDI "INFORMAZIONI CHIAVE PER L'ADERENTE", COMUNICO DI

ESSERE ISCRITTO ALLA CASSA EDILE DI		AVERE INIZIATO LA MIA PRIMA OCCUPAZIONE LAVORATIVA		ESSERE SOGGETTO AL CCNL		CON L'ATTUALE QUALIFICA DI	
<input type="checkbox"/> ENTRO IL 28/04/1993 <input type="checkbox"/> DOPO IL 28/04/1993		<input type="checkbox"/> EDILI INDUSTRIA <input type="checkbox"/> EDILI ARTIGIANATO <input type="checkbox"/> EDILI ANIEM-ANIER		<input type="checkbox"/> OPERAIO <input type="checkbox"/> IMPIEGATO <input type="checkbox"/> QUADRO		<input type="checkbox"/> LAUREA/ LAUREA MAG. <input type="checkbox"/> SPEC. POST LAUREA	
TITOLO DI STUDIO <input type="checkbox"/> NESSUNO <input type="checkbox"/> LICENZA ELEMENTARE <input type="checkbox"/> LICENZA MEDIA INFERIORE <input type="checkbox"/> DIPLOMA PROFESSIONALE <input type="checkbox"/> DIPLOMA MEDIA SUP. <input type="checkbox"/> DIPL. UNIV. / LAUREA TRIEN.		LAVORARE PRESSO (NOME IMPRESA) <b>BM SEGNALETICA SRLS</b>		R. L/C. F. IMPRESA		N. CIVICO	
INDIRIZZO DELL'IMPRESA (VIA/PIAZZA)		C.A.P. DELL'IMPRESA		COMUNE/CITTÀ IN CUI HA SEDE L'IMPRESA		PROV.	

### 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 type="checkbox"/> <b>COMPARTO BILANCIATO</b>	CATEGORIA: BILANCIATO	<input type="checkbox"/> <b>COMPARTO SICUREZZA</b>	CATEGORIA: GARANTITO
RIPARTIZIONE: 30% TITOLI DI CAPITALE, 70% 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 dei CCNL Edili-industria, Edili-artigianato e Edili-Aniem-Anier-Confimi (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).

Barrare le fonti contributive desiderate. 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

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

##### CCNL EDILI-INDUSTRIA E EDILI-ARTIGIANATO

1% retribuzione lavoratore + 1% retribuzione datore di lavoro

##### CCNL EDILI-ANIEM-ANIER-CONFIMI

1,1% retribuzione lavoratore + 1,1% retribuzione datore di lavoro

Per versare un contributo a carico lavoratore aggiuntivo all'1% (per CCNL Edili-industria e Edili-artigianato) o all'1,1% (per CCNL Aniem-Anier-Confimi), indicare qui percentuale aggiuntiva (il contributo del datore di lavoro rimane invariato):

\_\_\_\_\_ %

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

##### ☐ 100% DEL TFR MATURANDO

(misura disponibile sia per i lavoratori occupati entro il 28/04/1993 che per quelli occupati dopo il 28/04/1993)

##### ☐ 18% DEL TFR MATURANDO

(misura disponibile solo per i lavoratori occupati entro il 28/04/1993)

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 "accedi al tuo fondo pensione" del sito web [www.prevedi.it](http://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](mailto: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 del lavoratore

X

Data

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_