

MODULO VERSAMENTI AGGIUNTIVI IN MISURA LIBERA PER IL TRAMITE DEL DATORE DI LAVORO

DATI ANAGRAFICI DELL'ISCRITTO													
Cognome							Nome						
Codice Fiscale												Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
Nato a				Prov.			Stato			il			
Residente a									Prov.				
Via/Piazza									Cap				
Telefono fisso				Cellulare				e-mail					

SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA AD IMPORTO LIBERO

Io sottoscritto, sotto la mia personale responsabilità consapevole delle disposizioni fiscali che regolano la contribuzione alla previdenza complementare (deducibilità della contribuzione a carico azienda e a carico lavoratore fino al limite complessivo annuo di € 5.164,57), ai sensi del comma 3 dell'art. 8 dello Statuto di Previdenza Cooperativa,

DELEGO il datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione del mese di _____

un importo pari a € _____, ____ (in lettere: _____, _____)

ed a provvedere al relativo versamento al Fondo Pensione Previdenza Cooperativa.

I Suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione, disponibile anche sul sito web del Fondo e/o all'interno dell'area riservata.

Data _____	Firma dell'aderente _____
------------	---------------------------



SEZIONE RISERVATA AI DATI DELL'AZIENDA (compilazione a cura dell'azienda)

Data ricevimento della domanda _____	Il datore di lavoro (timbro e firma) _____
--------------------------------------	--



IL MODULO DEVE ESSERE COMPILATO IN OGNI SUA PARTE E INVIATO AL DATORE DI LAVORO.

IL MODULO NON DEVE ESSERE INVIATO AL FONDO.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Modulo versamenti aggiuntivi in misura libera per il tramite del datore di lavoro

SEZIONE RISERVATA AL LAVORATORE

Compila in stampatello in modo chiaro e leggibile e **Firma** negli spazi indicati.

IMPORTO

In aggiunta e/o in alternativa alla contribuzione percentuale l'iscritto può versare a PREVIDENZACOOPERATIVA tramite il datore di lavoro un importo da prelevare dalla sua retribuzione. L'importo da trattenere e versare è liberamente determinabile dall'iscritto purché sia nel limite della capienza della retribuzione stessa.

TEMPI

La richiesta di versamento di contribuzione aggiuntiva dovrà essere presentata alla azienda entro il mese precedente a quello del periodo di paga indicato per il prelievo.

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.

L'eventuale importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità deve essere comunicato dal lavoratore a PREVIDENZACOOPERATIVA entro il 31 dicembre 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). Costanza del rapporto di lavoro (art. 8, comma 6, dello statuto) l'aderente ha facoltà di sospendere la contribuzione a proprio carico. La domanda produce effetti a partire dal mese successivo a quello di consegna del presente modulo in azienda.

Durante la sospensione dell'obbligo di contribuzione a carico del lavoratore cessa l'obbligo di contribuzione a carico del datore di lavoro, mentre permane l'obbligo di versare il TFR maturando.

PER INFORMAZIONI CHIAMARE



04221745957

- Il costo del servizio telefonico è paragonabile a quello di una chiamata da rete fissa e la tariffazione dipende dal proprio operatore di telefonia fissa o mobile.