

**Mod.3**
Rev 09/2019**INCREMENTO ALIQUOTA TFR**
PER I LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE ANTECEDENTE AL 29/04/1993

Il/La sottoscritto/a
 codice fiscale
 nato/a a prov. il ... / ... / ...
 residente a prov. C.A.P.
 in (via, piazza, ecc.) n°
 telefono cellulare e-mail

già occupato alla data del 28/04/1993, dipendente presso l'Azienda

CHIEDE

di variare la percentuale di TFR da versare al Fondo dalla misura minima prevista dagli accordi contrattuali al 100% dello stesso che sarà investito nel comparto in cui il sottoscritto risulta attualmente iscritto.

DELEGA

il proprio datore di lavoro a prelevare la quota di TFR sopra indicata ed a provvedere al relativo versamento secondo i termini stabiliti dagli accordi stessi e dagli organi di FONDOPOSTE.

Resta fermo che la variazione dell'aliquota del TFR decorre entro il mese successivo a quello in cui la domanda è pervenuta al datore di lavoro.

Data ... / ... / ...**Firma dell'Aderente**

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'Azienda

prende atto della richiesta del socio lavoratore e si impegna:

- ad effettuare le trattenute ed i relativi versamenti secondo le previste modalità;
- a restituire il presente modulo a Fondoposte entro 15 giorni della data di ricezione.

Data ... / ... / ... **Timbro e Firma**

Note:

- Si ricorda che gli aderenti di prima occupazione successiva al 28/04/93, nonché gli aderenti in forma tacita (silenzio/assenso) versano inderogabilmente al fondo il 100% del TFR maturando.
- Pertanto la facoltà di versare l'intero accantonamento di TFR è riservata, ai sensi della normativa vigente, ai soli aderenti in forma esplicita di prima occupazione antecedente al 29/04/93.



NOTE PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

Nel modulo vanno riportati i dati riguardanti le generalità del richiedente, la residenza anagrafica e il codice fiscale.

Fondoposte provvederà ad inviare il presente Modulo all'Azienda di appartenenza del lavoratore interessato; sarà cura della stessa Azienda compilare la parte ad essa riservata e restituire il Modulo al Fondo entro 15 giorni dalla relativa ricezione.

MODALITÀ DI INVIO DEL MODULO

Il modulo può essere inviato al Fondo tramite:

- **e-mail** all'indirizzo: fondoposte@fondoposte.it
- **PEC** all'indirizzo: fondoposte@pec.it

INFORMATIVA AI SENSI DELL'ART. 13, DEL REGOLAMENTO 679/2016

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, il Fondo Nazionale di Pensione Complementare per il Personale di Poste Italiane S.p.A. e delle Società controllate che ne applicano il contratto nazionale in forma abbreviata "FONDOPOSTE", Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che, il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per dare seguito alla sua richiesta di attivazione della contribuzione a FONDOPOSTE; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La informiamo che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondoposteprivacy@protectiontrade.it. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondoposte.it>