

Mittente:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

tel. \_\_\_\_\_

Spett.le  
CASSA DI PREVIDENZA DEL PERSONALE DELLA  
CASSA DI RISPARMIO DI PADOVA E ROVIGO  
c/o (\*) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Modifica aliquota contributiva**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, nr. matricola (\*\*), nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_, presa visione dell'accordo sindacale del 16/05/2005, richiede, a valere dal \_\_/\_\_/\_\_\_\_ (\*\*\*), di destinare al finanziamento del proprio piano pensionistico il \_\_\_\_\_ % (\*\*\*\*) della propria retribuzione annua utile in base alle previsioni contrattuali vigenti.

Allo scopo delega il datore di lavoro ad effettuare l'inerente trattenuta sulle proprie competenze.

Distinti saluti.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)

(\*) Indicare Cariparo - U.O. Amministrazione Personale - Via Eremitani 20/22 - 35121 PADOVA se dipendente Cariparo, SPIMI - Amministrazione Personale - Retribuzioni - Via Lugaro 15 - 10126 TORINO se dipendente Spimi.

(\*\*) riportata in alto a sinistra del foglio retribuzioni.

(\*\*\*) La misura della contribuzione è modificabile una volta all'anno, entro il 31 ottobre, mediante l'inoltro del presente modulo. La richiesta dispiega efficacia dal mese di gennaio dell'anno successivo. In fase di prima applicazione dell'Accordo 16/05/2005, per le richieste presentate entro il 30/06/2005, la decorrenza prevista è il 1° luglio 2005.

(\*\*\*\*) La scelta della contribuzione si realizza indicando alla misura minima di 0,612% ovvero misure percentuali rappresentate da numeri interi da 1 a 14.