FONDO PENSIONE PER I DIPENDENTI E DIRIGENTI IBM

202202

MODULO DI VARIAZIONE TIPO DI CONTRIBUZIONE

Presa visione dello Statuto e della nota informativa, il/la sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso: ☐ M ☐ F Data di nascita: ___/___/___

Comune di nascita: Prov: ( ) Tel.: _____

Denominazione Azienda dell'aderente: _____

Avendo già aderito al FPDDI mediante il versamento della quota annuale del mio TFR

DICHIARO

Di voler aggiungere al versamento in essere presso il FPDDI anche:

☐ **il contributo minimo previsto dallo schema contributivo vigente**

Ovvero

Avendo già aderito al FPDDI mediante il versamento del contributo minimo previsto dallo schema contributivo vigente

DICHIARO

Di voler aggiungere al versamento in essere presso il FPDDI anche:

☐ **la quota annuale del mio TFR la cui entità sarà comunicata tramite la compilazione dell'apposito modulo ministeriale (VAR-TFR)**

DELEGO

Il mio datore di lavoro a prelevare dalla mia retribuzione e dalla quota annuale del TFR i contributi dovuti ed a provvedere al relativo versamento al FPDDI.

DICHIARO

Altresì, sotto la mia responsabilità, che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Le mie contribuzioni saranno investite nei comparti attualmente in uso e da me scelti.

CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Presa visione dell'informativa di cui al decreto legislativo 101/2018, pubblicato nel sito web del FPDDI, il/la sottoscritto/a acconsente, a norma del decreto legislativo sopra citato:

- **Al trattamento dei propri dati personali, funzionale all'esercizio dell'attività di previdenza complementare;**
- **Alla comunicazione degli stessi dati ai soggetti indicati nella predetta normativa, che li possono sottoporre a trattamenti aventi le finalità indicate nella medesima normativa o obbligatori per legge;**
- **Alla comunicazione a terzi per la fornitura di servizi amministrativi, contabili, informatici e di archiviazione;**
- **Al trasferimento degli stessi all'estero come indicato nella predetta normativa.**

Rimane inteso che il consenso da me rilasciato è condizionato al rispetto delle disposizioni della vigente normativa.

Data Compilazione: ..... /..... /..... Firma: _____

IL MODULO VA INVIATO VIA E-MAIL A: dipendenti@fondopensioneibm.it
Oppure tramite posta esterna a: Fondo Pensione per i Dipendenti e Dirigenti IBM – Via Roma 15 – 20054 Segrate MI

Il presente documento è di proprietà esclusiva di Previnet S.p.A., che ne detiene tutti i diritti di riproduzione, diffusione, distribuzione e alienazione, nonché ogni ulteriore diritto individuato dalla vigente normativa in materia di diritto d'autore. Il presente documento ed il suo contenuto non possono pertanto essere ceduti, copiati, diffusi o riprodotti, né citati, sintetizzati, o modificati, anche parzialmente, senza l'esplicito consenso di Previnet S.p.A.