

## Modulo variazione aliquota contribuzione

Spettabile

\_\_\_\_\_  
(Nome datore di lavoro)

lo sottoscritto/a \_\_\_\_\_

matr. \_\_\_\_\_, in carico alla Struttura \_\_\_\_\_

### CHIEDE

che la propria aliquota di contribuzione al Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme venga modificata dal \_\_\_\_\_% al \_\_\_\_\_% con decorrenza 1° gennaio \_\_\_\_\_.

### Richiesta Di Consenso Al Trattamento Dei Dati Personali

lo Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

### Dichiaro

di aver attentamente e consapevolmente letto l'informativa, ai sensi dell'Articolo 13 del Regolamento, consegnatami dal Fondo in merito al trattamento dei miei dati personali e di essere stato esaurientemente informato delle finalità di trattamento e dei miei diritti.

In particolare, autorizzo il trattamento dei miei dati personali richiesti all'interno del modulo in oggetto, per le relative e specifiche finalità per cui essi sono richiesti.

**Data:** \_\_\_\_\_ **Firma dell'Associato:** \_\_\_\_\_

**N.B. DA CONSEGNARE ENTRO E NON OLTRE IL 30 NOVEMBRE DI OGNI ANNO.**