

## Modulo variazione aliquota contribuzione

Spettabile

\_\_\_\_\_  
(Nome datore di lavoro)  
Amministrazione Personale  
Sede

Il  
sottoscritto \_\_\_\_\_  
matr. \_\_\_\_\_, in carico all'Ufficio \_\_\_\_\_

### CHIEDE

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

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Luogo)

\_\_\_\_\_  
(data)