

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
mail: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()
Qualifica contrattuale Professionista Pubblicista Praticante

2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE¹

Preso atto di quanto previsto dallo **Statuto** e dalla **Nota Informativa** del Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani in termini di percentuali minime di contribuzione,

COMUNICO di voler attivare il versamento di un contributo a mio carico nella seguente misura:

_____% ovvero € _____,00 (**indicare in alternativa l'importo del prelievo**)

DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro _____
(*indicare la denominazione dell'azienda*)

al quale la presente è data in copia, a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati ed a provvedere al relativo versamento al FPCGI con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto, con decorrenza

dal mese di _____.

3. EVENTUALE SCELTA DI DIVERSO COMPARTO DI INVESTIMENTO

IL SOTTOSCRITTO **CHIEDE IL TRASFERIMENTO** DELLA SOLA CONTRIBUZIONE ORDINARIA NEL COMPARTO (*barrare il nuovo comparto scelto*)

COMPARTO GARANTITO COMPARTO PRUDENTE COMPARTO MIX

N.B. Le ricordiamo che la mancata scelta di un diverso comparto conferma l'investimento nel comparto del TFR maturando

Data Compilazione: / / Firma: _____

4. DATI AZIENDALI (da compilare a cura del datore di lavoro)

Ragione sociale: _____ Codice azienda: _____

Data Compilazione: / / Timbro e Firma del datore di lavoro _____

Il modulo deve pervenire in ORIGINALE al fondo via MAIL CERTIFICATA o POSTA ORDINARIA
Allegare copia di documento di identità valido

¹ La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto, fermo restando che, in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare, i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.