

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)