



## RICHIESTA VARIAZIONE CONTRIBUTIVA<sup>1</sup>

(aderente settore pubblico)

Questo modulo deve essere inviato al **datore di lavoro**.

Spett.le

Uff. Previdenza e stipendi della scuola

Via don Giuseppe Grazioli 1

38122 TRENTO

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale

nato/a il  a  prov.  nazione

residente a  via  n.

CAP  prov.  tel.  cell.

iscritto/a al Fondo Pensione Laborfonds, in relazione alla misura del contributo a suo carico

**chiede**

di variare il proprio contributo scegliendo la seguente percentuale  % (vedi normativa contrattuale).

Data

Firma

<sup>1</sup> Il modulo va consegnato al datore di lavoro **entro il 30 ottobre** oppure **30 novembre** (vedi normativa contrattuale) con efficacia dal primo gennaio dell'anno successivo.  
Annualmente con le stesse modalità il lavoratore potrà variare la propria contribuzione (aumentandola o diminuendola).