FONDO PERSEO SIRIO

ATTIVAZIONE CONTRIBUZIONE A CARICO DEL LAVORATORE ISCRITTO MEDIANTE CONFERIMENTO DEL SOLO TFR (tacito o esplicito)

Dati personali aderente

Cognome:	**Nome:**	**Codice Fiscale:**	
Sesso: F M	**Data di nascita:**	**Comune di nascita**:	**Provincia**:
Residenza:	**Cap**:	**Telefono**:	**e-mail:**
Indirizzo:			
Domicilio: Città e Provincia (compilare solo se diverso dalla residenza) **Indirizzo:**_____			
Desidero ricevere la corrispondenza: ☐ In formato elettronico via e-mail ☐ In formato cartaceo all'indirizzo di residenza			

Titolo di studio

☐ Nessuno	☐ Licenza elementare	☐ Licenza media inferiore	☐ Diploma professionale
☐ Diploma media superiore	☐ Diploma universitario/laurea triennale	☐ Laurea / laurea magistrale	☐ Specializzazione post-laurea

Scelta della contribuzione

DELEGO il mio datore di lavoro a trattenere dalla mia retribuzione le seguenti quote percentuali da versare al Fondo Perseo Sirio, come previsto dagli accordi di settore e riportati nell'Allegato alle "Informazioni chiave per l'aderente".
Per la contribuzione a mio carico SCELGO di versare:

[ ] Solo la contribuzione minima 1% (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR) contrattualmente stabilita

Una contribuzione AGGIUNTIVA e FACOLTATIVA (da calcolarsi sulla retribuzione utile per il computo del TFR) del:
[ ] 0,5% [ ] 1,0% [ ] 1,5% [ ] 2,0% [ ] 2,5% [ ] 3,0% [ ] 3,5% [ ] 4,0% [ ] 4,5% [ ] 5,0% [ ] 5,5% [ ] 6,0% [ ] 7,0%
[ ] 8,0% [ ] 9,0% [ ] 10,0% [ ] _____%

Io Sottoscritta/o mi impegno, inoltre ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne ed a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della mia posizione previdenziale.

Data _____ Firma Aderente_____

Data _____ Timbro e firma del datore di lavoro_____

N.B. L'attivazione contributiva effettuata col presente modulo determina obbligo di versamento della quota a carico del datore di lavoro nella misura stabilita dai singoli contratti/accordi collettivi (1% della retribuzione utile ai fini del calcolo del TFR).
L'obbligo contributivo a carico del lavoratore e del datore di lavoro privato decorre dal mese successivo alla data in cui è stata sottoscritta la richiesta di attivazione.

Il presente modulo, debitamente compilato, va consegnato all'Azienda di appartenenza che ne curerà la trasmissione al Fondo Perseo Sirio tramite pec all'indirizzo: adesioni@pec.perseosirio.it o a mezzo raccomandata A/R all'indirizzo: Via degli Scialoja 3 – 00196 Roma