

Spett.le  
**UNIPOL BANCA**  
**Amministrazione del Personale**  
Piazza della Costituzione, 2  
40128 Bologna

Spett.le  
**Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol Banca**  
Piazza della Costituzione, 2  
40128 Bologna

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

dipendente della Società \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_

presa visione degli accordi aziendali vigenti in Unipol Banca in materia di previdenza complementare che stabiliscono la contribuzione a carico del dipendente nella misura minima dello 0,25% - calcolato sulla retribuzione utile per la determinazione del TFR - con aliquote successive per multipli dello 0,50% a partire dallo 0,50% (es. 0,25% - 0,50% - 1,00% - 1,50% e così via);

#### **AUTORIZZA**

Unipol Banca S.p.A. a trattenere - ai fini della contribuzione da versare mensilmente al Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol Banca - un importo sulla retribuzione nella misura percentuale di seguito indicata:

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_%

Il/La sottoscritto/a si riserva di poter variare la percentuale sopra indicata – non più di una volta nell'anno solare – con richiesta da inoltrare alla funzione Amministrazione del Personale di Unipol Banca entro il 31 dicembre, con effetto dal 1° gennaio successivo.

Il/La sottoscritto/a si impegna infine a verificare che nel cedolino stipendi sia stata effettuata la trattenuta per la contribuzione al Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol Banca, contattando, se necessario, funzione Amministrazione del Personale.

In fede.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

*N.B. Si rammenta che i contributi versati al Fondo Pensione, (contributo a carico azienda + contributo a carico dipendente da stipendio + contributo a carico azienda a copertura del puro caso morte, degli infortuni extra professionali e della invalidità permanente da malattia) in base alla normativa vigente, sono esenti da ritenute fiscali nei limiti di euro 5.164,57 lordi annui.*