

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);

CHIEDE

a decorrere dal 01/01/_____, la variazione dell'aliquota di contribuzione al Fondo Pensione dei Lavoratori Unipol Banca, autorizzando Unipol Banca S.p.A. a trattenere mensilmente un importo sulla retribuzione nella misura percentuale di seguito indicata:

_____, _____%

In fede.

Data _____

Firma _____