

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: ()

2. SCELTA DELLA CONTRIBUZIONE

Preso atto di quanto previsto dallo Statuto del Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani in termini di percentuali minime di contribuzione,

COMUNICO di voler versare al FPCGI una percentuale della mia retribuzione pari a¹:

_____ % ovvero € _____,00 (*indicare in alternativa l'importo del prelievo*)

DELEGO a tal fine il mio datore di lavoro _____
(*indicare la denominazione dell'azienda*)

al quale la presente è data in copia, a prelevare dalla mia retribuzione i contributi sopra indicati ed a provvedere al relativo versamento al FPCGI con le modalità e secondo i termini previsti dallo Statuto, con decorrenza dal mese di _____.

Data Compilazione: / /

Firma: _____

SPAZIO RISERVATO AL FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI

VECCHIO ISCRITTO

NUOVO ISCRITTO

¹ La percentuale di versamento della contribuzione a proprio carico è liberamente determinabile dall'iscritto, fermo restando che, in base alle disposizioni fiscali attualmente vigenti in materia di previdenza complementare, i contributi versati ad una forma pensionistica complementare sono deducibili nel limite massimo di € 5.164,57 annui.