Codice fiscale: 97157160587 - Iscrizione Albo n.103
Contact Center: 0422/1745964 - E-mail: info@fondotelemaco.it

MODULO VA: VARIAZIONE DELL'ALIQUOTA DI CONTRIBUZIONE

(il modulo, debitamente compilato, va consegnato all'azienda)

Il/La sottoscritto/a _____

codice fiscale | | | | | | | | | | | | | | | | |

nato/a a _____ prov._____ il _____

residente a _____ prov. _____ C.A.P. _____

via _____ n° _____ tel. _____

e-mail _____@_____

a conoscenza dei limiti di deducibilità fiscale attualmente in vigore

CHIEDE

di variare la propria aliquota di contribuzione a TELEMACO dal …….. % attuale al ……..%. Si ricorda che l'aliquota può essere modificata per multipli di 0,5 punti percentuali (1,5%,2,0%,2,5%, ecc.).

DELEGA

il proprio datore di lavoro a prelevare dalla retribuzione l'importo corrispondente all'applicazione della nuova aliquota contributiva

PRENDE ATTO CHE

- se la richiesta di variazione dell'aliquota perviene all'Azienda entro il 30 APRILE, la suddetta variazione sarà applicata ai contributi di competenza a decorrere dal 1° LUGLIO successivo;

- se la richiesta di variazione dell'aliquota perviene all'Azienda entro il 30 OTTOBRE la suddetta variazione sarà applicata ai contributi di competenza a decorrere dal 1° GENNAIO dell'anno successivo.

Data _____ Firma del richiedente _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

L'Azienda_____

prende atto della richiesta del socio lavoratore e si impegna ad effettuare, secondo le previste modalità, le trattenute ed i relativi versamenti nei confronti del Fondo e ad inviare l'aggiornamento dell'aliquota al *service amministrativo* nei flussi di variazione dei dati anagrafici mensili.

Data _____ Timbro e Firma _____

Versione aggiornata al 06/06/2022