

RICHIESTA VARIAZIONE CONTRIBUTIVA¹

(solo per insegnanti/dirigenti della Provincia di Bolzano)

Questo modulo deve essere inviato al **datore di lavoro**.

Spett.le
Provincia Autonoma di Bolzano
Ripartizione 4.8
Ufficio stipendi per il personale docente
Via Renon, 13
39100 BOLZANO (BZ)

Il/La sottoscritto/a		<input type="text"/>											
codice fiscale		<input type="text"/>											
nato/a il	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	a	<input type="text"/>					prov.	<input type="text"/>	nazione	<input type="text"/>
residente a	<input type="text"/>				via	<input type="text"/>					n.	<input type="text"/>	
CAP	<input type="text"/>	prov.	<input type="text"/>	tel.	<input type="text"/>			cell.	<input type="text"/>				

Iscritto/a al Fondo Pensione Laborfonds, in relazione alla misura del contributo a suo carico

CHIEDE

di variare il proprio contributo scegliendo la seguente percentuale % (vedi normativa contrattuale).

Data _____

Firma _____

¹ Il personale può variare la propria contribuzione al fondo a partire dal 1° gennaio di ogni anno dandone comunicazione scritta alla Provincia **entro il 30 ottobre** dell'anno precedente. Annualmente con le stesse modalità il lavoratore potrà variare la propria contribuzione (aumentandola o diminuendola)