



Il/la sottoscritto/a:

cognome e nome		azienda di appartenenza	
data di nascita	luogo di nascita	provincia	codice fiscale
residenza fiscale	CAP	località	provincia
domicilio (se diverso)	CAP	località	provincia
telefono fisso	telefono cellulare	e-mail	

**IN QUALITA' DI ISCRITTO AL FONTEDIR**

**RICHIEDE L'APPLICAZIONE DELLA SEGUENTE MODIFICA SULLA PROPRIA CONTRIBUZIONE:**

- Azzeramento delle percentuali di contribuzione**, sia da parte dell'Azienda che dell'iscritto, per la parte della RGL\* eccedente € 150.000 per i "vecchi iscritti" ed € 100.000 per i "nuovi iscritti" ed i "nuovi occupati".  
Questa opzione non è revocabile prima che siano trascorsi 24 mesi dalla scelta stessa.
- Ripristino delle percentuali di contribuzione**, sia da parte dell'Azienda che dell'iscritto, per la parte della RGL\* eccedente € 150.000 per i "vecchi iscritti" ed € 100.000 per i "nuovi iscritti" ed i "nuovi occupati".  
Il ripristino è possibile solo trascorsi 24 mesi dalla scelta di azzeramento
- Sospensione dell'obbligo contributivo** a proprio carico e dell'Azienda con la facoltà di ripristino.
- Ripristino dell'obbligo contributivo** a proprio carico e dell'Azienda.

\* RGL = Retribuzione Globale Lorda

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ firma del Dirigente

**SEZIONE RISERVATA ALL'ENTE ADERENTE**

Denominazione impresa	Codice fiscale/Partita iva	
Località Sito di lavoro	CAP	provincia
Via	telefono cellulare	fax
Località Sede legale (se diversa)	CAP	provincia
Via	telefono cellulare	fax
Data di ricevimento della domanda	referente aziendale	telefono

\_\_\_\_\_ data

\_\_\_\_\_ timbro e firma