



LIMITAZIONE O SOSPENSIONE DELLA CONTRIBUZIONE

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 RAL* 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 RAL* 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 Annuale 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