



Fondo Nazionale Pensione a favore dei lavoratori del settore dell'igiene ambientale e dei settori affini

---

**MODULO PER LA RICHIESTA DI  
VARIAZIONE DELL'ALIQUOTA DI CONTRIBUZIONE**

Il Presente modulo, debitamente compilato, va consegnato all'Azienda e da questa inoltrato a PREVIAMBIENTE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

Presa visione dello Statuto, della Nota Informativa e del Progetto Esemplificativo

**CHIEDE**

di variare la propria aliquota di contribuzione a PREVIAMBIENTE dal .....% attuale al .....%

**DELEGA**

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

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_

---

**PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA**

SOCIETA' \_\_\_\_\_

P.I.V.A./C.F. \_\_\_\_\_

Città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Luogo e Data \_\_\_\_\_ Timbro e Firma \_\_\_\_\_

---

Da inviare a: PREVIAMBIENTE P.zza Cola di Rienzo, 68 – 00192 Roma