MODULO RICHIESTA MODIFICA QUOTA FONDO PREVIDENZA

Alla: ***Cassa Mutua fra il Personale Civile dell'Amministrazione della Difesa***
Viale dell'Università, 4
00185 - R O M A

*(Le informazioni richieste sono **obbligatorie** – Si prega di scrivere in stampatello)*

Il/La sottoscritto/a _____ *nato/a il* ____/____/_____

a _____(____) *C.F.* |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

residente in _____ **(** ____) *c.a.p.* _____

via _____ *n.* _____ *tel. cell.* _____

e-mail ***personale*** _____**@**_____

in servizio presso _____
(denominazione estesa dell'ente di servizio)

amministrato/a da _____
(denominazione estesa dell'ente amministratore)

CHIEDE

la modifica, dalla prima decorrenza utile, della propria quota mensile di fondo previdenza individuale, dall'attuale importo di ***€.*** _____*,00 al nuovo importo di* ***€.*** _____*,00 comprensivi, entrambi, delle trattenute di legge per oneri amministrativi (che sono state e saranno detratte mensilmente da tali importi), come da circolare n. 2 del 15/01/2015 emessa dal MEF-RGS prot. n.2837 del 15/01/2015 e successive modificazioni ed integrazioni.*

_____ *li,* _____

_____
(Firma)

Tel.: 0649865767 / 0649864625 – C.F.e P. IVA 96034510584 – Iscrizione Prefettura di Roma n. 560/2008
e-mail: difesa.cassamutua@tiscali.it -- pec: difesa.cassamutua@pec.it