

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI**  
*N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107*

**CONTRIBUZIONE ANNO 2025**

**AL FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA  
DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO  
FONDIARIA-SAI**  
Via Lorenzo Il Magnifico, 1  
50129 FIRENZE

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

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

dipendente della Società \_\_\_\_\_ matr. \_\_\_\_\_, in conformità a quanto previsto dal CCNL vigente, dal C.I.A. Gruppo Unipol 28/02/2024 e, per quanto applicabile, dal C.I.A. Gruppo Unipol 13/5/2016, nonché dallo Statuto e dal Regolamento del Fondo Pensione e dalle disposizioni di cui al D. Lgs. 252 del 5/12/2005,

**DISPONE**

**A) Conferimento al Fondo Pensione del TFR maturando**

che, con decorrenza 1°/1/2025, il proprio TFR venga conferito al Fondo Pensione nella misura di seguito indicata, secondo quanto previsto dalle fonti istitutive:

0%    30%    40%    50%    60%    70%    80%    90%    100%

**B) Contributi a carico del dipendente da stipendio**

che, con la medesima decorrenza sopra indicata, la contribuzione a proprio carico da **stipendio** venga calcolata sulla base delle percentuali di seguito indicate e versata, a cura del datore di lavoro, al Fondo Pensione:

**1a Sezione: per coloro che mantengono in azienda tutto il TFR maturando:**

2,75%(\*)    3,00%    3,50%    4,00%    4,50%    5,00%    \_\_\_\_%

*(\*) contributo minimo necessario per ottenere la contribuzione aziendale*

**Sede legale – Firenze Via L. Magnifico, 1**

**tel. 055 5095025 / fax 051 7096693/ e-mail: [fondopensione.dipendenti@unipolsai.it](mailto:fondopensione.dipendenti@unipolsai.it)**

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL  
GRUPPO FONDIARIA-SAI**  
*N. ISCR. 1023 C.F. 95017110107*

**2a Sezione:** per coloro che conferiscono il TFR maturando al Fondo Pensione in misura parziale:

<input type="checkbox"/> 0,75%(*)	<input type="checkbox"/> 1,00%	<input type="checkbox"/> 1,5%	<input type="checkbox"/> 2,00%	<input type="checkbox"/> 2,5%	<input type="checkbox"/> 3,00%	<input type="checkbox"/> ____%
-----------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

*(\*) contributo minimo necessario per ottenere la contribuzione aziendale*

**3a Sezione:** per coloro che conferiscono tutto il TFR maturando al Fondo Pensione:

<input type="checkbox"/> 0%(*)	<input type="checkbox"/> 0,5%	<input type="checkbox"/> 1,00%	<input type="checkbox"/> 1,5%	<input type="checkbox"/> 2,00%	<input type="checkbox"/> 2,5%	<input type="checkbox"/> ____%
--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------	-------------------------------	--------------------------------

*(\*) il contributo obbligatorio previsto dal CCNL - necessario per ottenere la contribuzione aziendale – si intende assorbito dal conferimento del TFR al Fondo Pensione*

**Luogo e data**

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Firma**

\_\_\_\_\_

**N.B.** Si rammenta che i contributi versati al Fondo Pensione (contributo a carico Impresa + contributo a carico Dipendente), in base alla normativa vigente, sono esenti da ritenute fiscali nei limiti di euro 5.164,57 lordi annui.

**Sede legale – Firenze Via L. Magnifico, 1**

**tel. 055 5095025 / fax 051 7096693/ e-mail: [fondopensione.dipendenti@unipolsai.it](mailto:fondopensione.dipendenti@unipolsai.it)**