

OPZIONE ALIQUOTA DI CONTRIBUZIONE ADDIZIONALE

Spett.le Società

Il/La Sottoscritto/a

Cognome e Nome:

Codice Fiscale:

Matricola aziendale:

Società di ruolo:

CONTRIBUZIONE ADDIZIONALE

(per i soli Iscritti a forme pensionistiche obbligatorie a far data dal 01.01.1996 e privi di anzianità contributiva precedente ai sensi dell'art. 2, comma 18 della Legge 335/1995)

con riferimento all'Accordo tra Eni e Coordinamento RSA Dirigenti Eni del 10 novembre 2025, con la presente comunica che *(barrare la casella relativa all'opzione scelta)*

intende optare per l'aliquota contributiva aggiuntiva dell'1,0%

NON intende più optare per l'aliquota contributiva aggiuntiva dell'1,0%

entro il massimale retributivo stabilito.

.....

.....

Luogo, Data

Firma del Dirigente

Spazio riservato alla competente Funzione Risorse Umane

.....

Luogo, Data

.....

Timbro e firma

Note

Il modulo deve essere trasmesso alla competente Funzione Risorse Umane dell'Impresa di appartenenza, che provvederà a restituirne copia per ricevuta all'Iscritto.

L'opzione relativa all'aliquota contributiva addizionale può essere esercitata **al massimo una volta l'anno** e avrà decorrenza a partire dal mese successivo a quello di ricevimento del modulo.