

# Cambio al Piano Plus

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_

Datore di lavoro: \_\_\_\_\_

**Importante:** invia questo modulo alle risorse umane solo se desideri cambiare la variante di piano.

Per l'anno 2024, scelgo la variante Plus (ammontare dei contributi di risparmio pari a quelli del datore di lavoro). Sono a conoscenza che questa scelta mi impegna per un intero anno civile, quindi un passaggio alla variante Standard può essere preso in considerazione solo per il 1° gennaio dell'anno successivo.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**Il presente modulo deve essere inviato alle risorse umane entro il 31 dicembre 2023.**