

Share Purchase Plan (SPP): form di variazione o cessazione

Dati personali

Io sottoscritto _____
Nome e cognome _____ O uomo O donna
Indirizzo _____
CAP _____ città _____
Data di nascita _____
Personnel number (matricola) _____
Telefono personale _____ Randstad _____

a norma del *Master Share Purchase Plan Corporate Employees* (di seguito "Piano") a cui ho aderito

☐ **Quantità da accantonare**

comunico di voler modificare la misura della trattenuta operata mensilmente dalla mia retribuzione netta, nei termini qui di seguito indicati:

O Una % fissa al mese: ____ % per periodo di risparmio (max 5% della R.A.L.) con adeguamento automatico della trattenuta mensile all'inizio di ogni semestre di risparmio, in caso di variazione della R.A.L nel corso del semestre precedente.

O Una quantità fissa al mese: € _____. Se la quantità qui indicata è superiore alla quantità massima prevista (5% della R.A.L.), sarà applicata la quantità massima.

n.b.: la nuova disposizione avrà effetto dal periodo di risparmio successivo alla data di richiesta.

☐ **Cessazione**

comunico di voler interrompere la mia partecipazione al Piano con effetto dal mese di _____ (indicare se si tratta di Maggio o di Novembre) dell'anno 20____. La mia partecipazione cesserà a partire dall'inizio del nuovo periodo di risparmio.

Firma

Data _____

Firma _____