



Il/la sottoscritto/a (l'iscritto principale, o il familiare a carico se questi è maggiorenne):

cognome e nome			
data di nascita	luogo di nascita	provincia	codice fiscale
residenza fiscale	CAP	località	provincia
domicilio (se diverso)	CAP	località	provincia
telefono fisso	telefono cellulare	e-mail	

nel dichiarare che intende effettuare un versamento di contribuzione volontaria proveniente dal proprio patrimonio

CHIEDE

che l'importo di € _____ , _____

inviato al Fondo mediante bonifico in data ____ / ____ / _____

venga versato nella posizione previdenziale propria, o del seguente familiare a carico (se sottoscrive l'iscritto principale):

cognome e nome		codice fiscale
data di nascita	luogo di nascita	provincia

E DICHIARA CHE

L'intero importo versato sarà dedotto nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno in cui è avvenuta la contribuzione.

L'intero importo versato non sarà dedotto nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno in cui è avvenuta la contribuzione.

Quota parte dell'importo versato, pari a € _____ , _____ , non sarà dedotto nella dichiarazione dei redditi relativa all'anno in cui è avvenuta la contribuzione.

La contribuzione non dedotta sarà comunicata in seguito. In assenza di tale indicazione l'importo versato sarà assoggettato a imposizione fiscale al momento del calcolo delle prestazioni pensionistiche in rendita o forma di capitale.

Condizioni di versamento:

L'ammontare e la periodicità della contribuzione sono determinate liberamente dai soggetti legittimati, nel rispetto delle seguenti condizioni:

- l'importo del primo versamento deve essere almeno pari a 300,00 euro;
- l'importo dei successivi versamenti deve essere almeno pari a 100,00 euro;
- Il versamento dei contributi può essere effettuato entro il 21 di ogni mese, con efficacia entro la fine dello stesso mese. Nel mese di dicembre, per la stessa efficacia, il versamento deve essere anticipato al giorno 10;
- i contributi versati saranno investiti nel/i comparto/i scelto/i all'atto dell'adesione, o successivamente modificato/i, alle stesse condizioni e modalità previste nello Statuto per i dirigenti iscritti al Fondo;
- Il pagamento deve avvenire mediante bonifico bancario alle coordinate IBAN: IT41 H 05000 01600 CC0016734000 - Fontedir Raccolta;
- La causale del bonifico deve riportare il nome del familiare a carico destinatario della contribuzione, nonchè quello dell'iscritto principale che effettua il versamento del contributo;
- Contestualmente ad ogni bonifico effettuato deve essere inviata al Fondo copia della disposizione bancaria all'indirizzo documentazione@fontedir.it.

_____ data

_____ firma