

Il/la sottoscritto/a:

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	

iscritto a FONTEDIR, avendo perso i requisiti di partecipazione al Fondo,

CHIEDE

di poter proseguire la contribuzione a proprio carico secondo le seguenti modalità:

- Il versamento dei contributi può essere effettuato nelle quattro finestre temporali (21 marzo; 21 giugno; 21 settembre e 15 dicembre) ovvero in un'unica soluzione
- L'importo minimo annuale per la contribuzione volontaria è fissato in **€ 2.000** a partire dai versamenti effettuati nell'anno 2010.
- Il pagamento deve avvenire mediante bonifico bancario alle seguenti coordinate IBAN:

IT41 H 05000 01600 CC0016734000 - Fontedir Raccolta

- Contestualmente ad ogni bonifico effettuato deve essere inviata al Fondo copia della disposizione bancaria all'indirizzo info@fontedir.it o, eventualmente, al fax 06.36882767.

Note:

In caso di mancato rispetto dell'importo minimo o di mancato versamento per un periodo superiore a un anno, si decade dalla possibilità di effettuare ulteriori versamenti.

In caso di mancato invio della copia della disposizione di bonifico al Fondo non sarà possibile destinare l'importo inviato alla posizione previdenziale del richiedente.

I contributi volontari vengono investiti nei comparti attivati in precedenza. E' possibile modificare la destinazione dei contributi ai comparti mediante il modulo di variazione (RV), solo se trascorsi più di 12 mesi dalla precedente espressione di scelta.

Dichiara di essere al corrente delle disposizioni che regolano la contribuzione volontaria (deducibilità annua dal reddito entro il limite di € 5.164,57), ai sensi dell' art. 8 del DLgs 252/2005.

_____ data

_____ firma dell'iscritto