COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI

Spett.le
SOLIDARIETA' VENETO FONDO PENSIONE
Via F.lli Bandiera 54-58 – 30175 -MARGHERA (VE)
Tel 041 – 940561 Fax 041 - 976268

Febbraio 2009

Il sottoscritto,

Cognome: _____ Nome: _____

Codice Fiscale: | | | | | | | | | | | | | | | | Sesso: ☐ M ☐ F Data di nascita: / /

Comune di nascita: *(o stato estero)* _____ Provincia: ( )

Indirizzo di residenza: _____ CAP: | | | | | | Provincia ( )

Comune di residenza: _____ Tel. (preferib. cellulare): /

Azienda (rag. soc.): e – mail:

AMMONTARE CONTRIBUTI NON DEDOTTI

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, **DICHIARA** che della complessiva somma versata al fondo pensione, l'importo di €_____,____ non è stato/non sarà portato in deduzione in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno _____.

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Ai sensi dell'art. 1, comma 2, del D.Lgs. 252/05 entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento è necessario comunicare al Fondo Pensione l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla vigente normativa.
Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa alla data di maturazione del diritto stesso.

L'importo da indicare non deve comprendere la quota di contribuzione riferibile al TFR.
Si ricorda che con la presente comunicazione non devono essere indicati gli eventuali contributi versati a favore di familiari fiscalmente a carico. In tale ipotesi, il familiare interessato deve effettuare analoga separata comunicazione alla forma previdenziale cui è iscritto, segnalando che l'ammontare dei contributi versati e non dedotti, non è stato dedotto neanche dal soggetto di cui è fiscalmente a carico.

_____, lì _____.
(Luogo e data di compilazione)

.....
(firma)

Si raccomanda di compilare il modulo in tutte le sue parti, di trattenere l'originale del modulo per memoria e di spedire:

tramite posta una copia a:	**SOLIDARIETA' VENETO – FONDO PENSIONE** **Via F.lli Bandiera 54-58 – MARGHERA (VE)**
oppure *tramite fax allo:*	**041 / 97 62 68**