MODULO VERSAMENTI VOLONTARI

SOLIDARIETA' VENETO - Fondo Pensione
Via F.lli Bandiera 54-58 – 30175 Marghera (VE)
Tel: 041.94.05.61 Fax: 041.97.62.68
www.solidarietaveneto.it • info@solidarietaveneto.it

Ed. Luglio 2010

1 – DATI DELL'ADERENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale _____ Sesso ☐ M ☐ F Data di nascita _____

Comune di nascita *(o Stato Estero)* _____ Provincia _____

Indirizzo residenza _____ CAP _____ Provincia _____

Comune residenza _____ Tel/Cell. _____

Azienda _____ E-mail _____

Status dell'aderente	☐ **Attivo** (versamento volontario DIRETTO come lavoratore attivo) ☐ **Sospeso** (ho perso i requisiti di iscrizione ed ho optato per il mantenimento della posizione individuale) ☐ **Pensionato** (ho maturato i requisiti per il pensionamento nel regime obbligatorio con un anno di contribuzione nel Fondo) ☐ **Lavoratore autonomo** (artigiano autonomo, coltivatore diretto, lavoratore atipico)

Il sottoscritto, preso atto di quanto previsto dallo **Statuto**, dalla **Nota informativa** e dal **Regolamento sui Versamenti Volontari** di Solidarietà Veneto – Fondo Pensione, dalle norme contrattuali e dalla normativa vigente (in particolare D.Lgs 252/05) in merito ai livelli di contribuzione,

COMUNICA di voler effettuare versamenti al Fondo secondo i dettagli che seguono:

2 – DETTAGLI DEL VERSAMENTO

Dichiaro di effettuare un versamento pari ad € _____,00

con la seguente **DATA VALUTA FISSA** per il beneficiario: _____

NOTA: Se vi fossero necessità particolari (versamenti di importi diversi, in periodi diversi, ecc.) queste **dovranno essere preventivamente concordate con gli uffici del Fondo**.

3 – COORDINATE BANCARIE *da presentare presso la Sua Banca per effettuare il versamento*

Il versamento sopra indicato dovrà essere effettuato esclusivamente tramite **BONIFICO BANCARIO**

sul conto corrente: **IT 88 G 03163 01696 076025930287**

intestato a: **SOLIDARIETÀ VENETO FONDO PENSIONE** presso: **STATE STREET BANK S.p.A**

con la seguente **CAUSALE OBBLIGATORIA**:

SODEVEN _____ _____ _____

(Codice fiscale dell'aderente) *(Cognome dell'aderente)* *(Nome dell'aderente)*

ATTENZIONE **l'utilizzo di causali non corrette e/o differenti da quella richiesta comporta la NON RICONOSCIBILITÀ del versamento e l'IMPOSSIBILITÀ di provvedere all'investimento.**

4 – ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

Le contribuzioni a Solidarietà Veneto possono essere effettuate in modo volontario e senza necessità di distinta di contribuzione e di intervento dell'azienda da tutti gli aderenti.

Aspetti fiscali. Il Fondo provvederà annualmente, di norma nel mese di febbraio dell'anno successivo al versamento, all'invio della certificazione dei versamenti volontari "DIRETTI" ricevuti dal lavoratore per gli adempimenti fiscali a suo carico; nel monte della contribuzione annuale da considerare ai fini fiscali, sono incluse sia le contribuzioni versate tramite busta paga (contributo lavoratore e azienda, contrattualmente previsti e volontari), sia i versamenti volontari "DIRETTI" (non registrati tramite busta paga - CUD) effettuati nella propria posizione individuale, ma anche a favore di quella degli eventuali soggetti fiscalmente a carico (vedi anche REGOLAMENTO SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO). Se il versamento complessivo annuo al Fondo supera i 5.164,57 €, la differenza tra quanto versato e tale limite non sarà deducibile fiscalmente in quell'anno. **Questa differenza dovrà essere comunicata annualmente al Fondo con il modulo COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI per poter usufruire della non assoggettabilità futura al momento della prestazione previdenziale**.

N.B. Aderenti PENSIONATI: per poter effettuare versamenti volontari occorre che sussista almeno un anno di anzianità contributiva in una forma di previdenza complementare. L'aderente pensionato, avendo maturato i requisiti, potrà in ogni momento richiedere la prestazione previdenziale Fondo.

Il sottoscrittore del presente modulo **è responsabile della completezza e veridicità delle informazioni fornite**, compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione del soggetto che riceve il versamento.

_____ , lì _____ _____

(Luogo e data di compilazione) *(Firma leggibile dell'aderente)*

Compilare il modulo in tutte le sue parti, utilizzarlo per la disposizione bancaria e trattenerne una copia per memoria.

Per informazioni vedi anche NOTA INFORMATIVA e REGOLAMENTO VERSAMENTI VOLONTARI in www.solidarietaveneto.it

Inviare il modulo via fax allo 041.97.62.68
oppure via posta all'indirizzo sopra indicato