MODULO CONTRIBUZIONE
SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

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. Agosto 2010

1 – DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

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. _____

2 – DATI DEL LAVORATORE GIÀ ISCRITTO A SOLIDARIETÀ VENETO FONDO PENSIONE

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 _____

Il sottoscritto, preso atto di quanto previsto dallo Statuto e dalla Nota informativa di Solidarietà Veneto – Fondo Pensione, dal Regolamento sui Soggetti Fiscalmente a carico e dalle norme contrattuali e dalla normativa vigente (in particolare D.Lgs 252/05),
COMUNICA di voler effettuare versamenti al Fondo secondo i dettagli che seguono:

3 – 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**.

4 – 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**:

SOGFISC _____ _____ _____

(Codice fiscale del soggetto a carico) *(Cognome del soggetto a carico)* *(Nome del soggetto a carico)*

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.**

5 – INFORMAZIONI

Aspetti fiscali: Se il versamento complessivo annuo al Fondo, secondo quanto stabilito dall'attuale normativa, supera i 5.164,57 €, la differenza tra quanto versato e tale limite non sarà deducibile fiscalmente in quell'anno. Tale 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.

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 di chi effettua il versamento)

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