

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI
DI SOCIETA' DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI**

Sede - Via Lorenzo il Magnifico n. 1 - 50129 Firenze

tel. 0555095025-0555095954 fax 0517096693 e-mail: fondopensione.dipendenti@unipol.it

Gentili Associate/i,

abbiamo il piacere di comunicarVi che il Consiglio d'Amministrazione, ha deliberato le modalità per il versamento di contributi volontari aggiuntivi al Fondo Pensione Cassa di Previdenza dei Dipendenti di Società del Gruppo Fondiaria-Sai.

I predetti versamenti aggiuntivi potranno essere effettuati tramite bonifico bancario sul conto intestato al Fondo con valuta 1° marzo, 1° luglio, 1° dicembre e l'importo del singolo versamento non potrà essere inferiore a 250 euro.

A tal fine l'Associato dovrà compilare il modulo allegato ed inviarlo, per fax **(051 7096693)** oppure per e-mail (fondopensione.dipendenti@unipol.it), all'Ufficio Soci.

Cordiali saluti.

FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI
DIPENDENTI DI SOCIETA' DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI
Il Presidente

TRATTAMENTO FISCALE.

- 1) Si ricorda che la somma dei contributi versati dal lavoratore e dal datore di lavoro sono deducibili dal reddito complessivamente per un importo non superiore a €5.164,57.
- 2) Con riferimento ai versamenti effettuati per il tramite del datore di lavoro, si ricorda che eventuali versamenti eccedenti tale limite (evidenziati in apposita casella del CUD rilasciato dal datore di lavoro) devono essere comunicati al Fondo Pensione - entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello del versamento ovvero, se antecedente, alla data in cui sorge il diritto alla prestazione - per la corretta applicazione delle norme fiscali in sede di liquidazione delle prestazioni.
- 3) Con riferimento ai versamenti di contributi volontari aggiuntivi si segnala che, non essendo gestiti per il tramite del datore di lavoro, non possono essere certificati nel CUD. Ciò considerato il Fondo Pensione rilascerà un attestato riepilogativo dei versamenti ricevuti che l'Associato potrà presentare per l'eventuale deduzione in sede di compilazione della Dichiarazione dei redditi mod. 730 o Unico. Nell'eventualità che tutto o parte di tali importi non venga portato in deduzione, si ricorda che - entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello del versamento ovvero, se antecedente, alla data in cui sorge il diritto alla prestazione - l'Associato dovrà comunicare al Fondo Pensione l'ammontare del contributo non dedotto, per la corretta applicazione delle norme fiscali in sede di liquidazione delle prestazioni.

**FONDO PENSIONE CASSA DI PREVIDENZA DEI DIPENDENTI
DI SOCIETA' DEL GRUPPO FONDIARIA-SAI**

Sede - Via Lorenzo il Magnifico n. 1 - 50129 Firenze
tel. 0555095025-0555095954 fax 0517096693 e-mail: fondopensione.dipendenti@unipol.it

MODULO PER LA CONTRIBUZIONE VOLONTARIA AGGIUNTIVA

*(da utilizzare per ogni singolo versamento, anche se effettuato nello stesso anno,
e da inviare al fondo pensione unitamente alla copia del bonifico)*

Il/la sottoscritto/a _____
Dipendente di _____
Codice Fiscale _____
Luogo di nascita _____ Prov. (_____)
Data di nascita ____/____/____
Via _____ n _____
Domicilio Fiscale Città _____ Prov. (_____) CAP ____
Tel. _____ E- mail _____

COMUNICA

di aver effettuato il versamento dell'importo di euro _____
a titolo di contribuzione aggiuntiva volontaria
per l'anno in corso ed

ALLEGA

copia del bonifico disposto il ____/____/____ sul seguente conto corrente bancario,
intestato al Fondo Pensione Cassa di Previdenza dei Dipendenti di Società del Gruppo
FONDIARIA-SAI

CODICE IBAN **IT02A0538702802000035367299**
(27 caratteri)

Data _____

Firma _____