

SPAZIO RISERVATO
 AL FONDO PENSIONE

Modulo FC02 - Comunicazione perdita status Fiscalmente a carico

Il presente modulo, una volta compilato, deve essere inviato al Fondo Pensione tramite una delle seguenti modalità:

- Posta ordinaria (SENZA PINZATURE METALLICHE) indirizzata a:
Fondo Aggiuntivo Pensioni per il Personale del Banco di Sardegna Via IV Novembre n. 27 07100 Sassari (SS).
- Email all'indirizzo: fap@fabds.it

Dati personali aderente

Il/la sottoscritto/a Cognome:					Nome:				
Codice Fiscale:									
Nato/a a:					prov:			il:	
Residente a:					prov:			c.a.p.	
Via/Piazza:					n:				
Tel/cell:					E-mail:				
Matricola aziendale:					Numero iscrizione al fondo pensione:				

Comunica:

La perdita dello status di fiscalmente a carico a far data dal _____

Avvertenze: è data facoltà al soggetto non più fiscalmente a carico di incrementare autonomamente la propria posizione individuale mediante il versamento di contributi volontari ovvero di mantenere la propria posizione individuale anche in assenza di contribuzione. Inoltre qualora inizi a svolgere un'attività lavorativa che comporti la maturazione del TFR, può destinare il TFR maturando anche nel caso in cui il datore di lavoro non risulti tra le aziende associate al Fondo. Si precisa che in tale circostanza l'aderente perderebbe il diritto alla contribuzione datoriale spettante invece in caso di adesione ad un fondo collettivo di riferimento.

Luogo _____ **Data** _____

_____ **Firma**