

## **VERSAMENTO VOLONTARIO TRAMITE AZIENDA**

Io sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

consapevole delle disposizioni fiscali che regolano la contribuzione alla previdenza complementare (deducibilità della contribuzione a carico dell'azienda e del lavoratore fino al limite complessivo annuo di € 5.300), ai sensi del comma 3 dell'art. 8 dello Statuto del Fondo Pensione Previmoda,

DICHIARO

di voler effettuare **un versamento volontario al Fondo Pensione Previmoda, autorizzando l'azienda presso cui presto servizio a trattenere direttamente dalla mia retribuzione del mese di** \_\_\_\_\_

un importo di € \_\_\_\_\_

da destinare al suddetto fondo pensione.

Autorizzo pertanto il datore di lavoro a procedere con il relativo versamento.

Data: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

**LA DICHIARAZIONE NON DEVE ESSERE INVIATA AL FONDO**