

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 € 5.164,57), 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