

Cognome:		Nome:	
Codice Fiscale:		Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune di nascita:		Provincia: ()	Telefono:
Indirizzo di residenza:			CAP:
Comune di residenza:			Provincia: ()
e-mail		Dipendente azienda(*):	

Comunico di aver versato in data ___/___/___, a titolo di:

- versamento volontario aggiuntivo giornalista dipendente (*)
 prosecuzione volontaria oltre il pensionamento
 prosecuzione volontaria dopo la perdita dei requisiti di partecipazione

Un importo pari a € _____, _____ (allegare copia del bonifico)

Distinti saluti,

Data ___/___/___

Firma dell'iscritto _____



N.B. SI RACCOMANDA DI COMPILARE IL MODULO IN TUTTE LE SUE PARTI, DI TRATTENERE UNA COPIA DEL MODULO PER MEMORIA E DI INVIARE L'ORIGINALE AL FONDO TRAMITE MAIL, UNITAMENTE AD UNA COPIA DEL BONIFICO E COPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO.

Il **bonifico bancario** dovrà essere ordinato con disponibilità e data valuta fissa per il beneficiario **entro il 30 novembre**. Alla contribuzione aggiuntiva di cui trattasi si applica il regime fiscale agevolato previsto per i contribuiti alle forme di previdenza complementare dal Decreto Legislativo n. 252/2005 che prevede la deducibilità fiscale entro un limite massimo annuo, attualmente fissato in € 5.164,57. A tal fine **riceverà dal Fondo**, in tempo utile, la **certificazione del versamento aggiuntivo volontario** che, unitamente alla distinta del bonifico bancario effettuato, costituiscono documentazione fiscalmente idonea per fruire della deduzione.

ELEMENTI UTILI PER IL BONIFICO BANCARIO

Coordinate IBAN	IT 34 I 03479 01600 000800868800
Intestato a	FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE GIORNALISTI ITALIANI CONTO AFFLUSSI
Causale operazione	
Riportare la seguente dicitura:	"Contributi Volontari – codice fiscale aderente"