



DICHIARAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI

DA INOLTARE ENTRO IL 30 SETTEMBRE

DATI ADERENTE (Da compilare in tutte le parti)		
IO SOTTOCRITTA/O	Cognome :	Nome:
Codice Fiscale :	Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita: ____/____/____
Comune di nascita :	Provincia: (_____)	
Titolo di studio: <input type="checkbox"/> Nessuno <input type="checkbox"/> Licenza Elementare <input type="checkbox"/> Licenza Media Inferiore <input type="checkbox"/> Diploma Media Superiore <input type="checkbox"/> Diploma Professionale <input type="checkbox"/> Laurea <input type="checkbox"/> Specializzazione post Laurea		
Telefono:	Cellulare (Facoltativo):	Indirizzo e-mail:
Indirizzo di residenza:	n°:	CAP:
Comune di residenza:	Provincia: (_____)	
Dipendente: Pubblico <input type="checkbox"/> Privato <input type="checkbox"/> Numero di iscrizione/socio:		
Recapito per invio corrispondenza (da indicare solo se diverso da quello di residenza)		
Indirizzo di recapito	n°	CAP
Comune di recapito	Provincia (_____)	

DICHIARA

Sotto la propria responsabilità che nell'anno _____ non ha dedotto l'importo di € _____ (in lettere _____) così come previsto dall'art.1, comma 2, del D.Lgs 47 del 18 febbraio 2000: *“Se l'ammontare dei contributi o dei premi versati alle forme pensionistiche previste dal D.Lgs.124 del 21 aprile 1999, non ha fruito anche parzialmente della deduzione ai sensi della lettera e-bis) del comma , dell'art.10 del testo unico sulle imposte dei redditi, approvato con decreto del Presidente della Repubblica del 22 dicembre 1986, n.917, il contribuente comunica al Fondo Pensione o all'impresa di assicurazione, entro il 30 settembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, ovvero, se antecedente alla data in cui sorge il diritto alla prestazione, l'importo non dedotto o che non sarà dedotto in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi”*

Data compilazione ____/____/____

FIRMA DELL'ADERENTE _____