

MODULO PER IL VERSAMENTO VOLONTARIO DEI SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

DATI RIGUARDANTI IL LAVORATORE ADERENTE

Il sottoscritto _____ Sesso M F
Nato a _____ Provincia (____) il ____/____/____ C.F. _____
Residente in Via _____ N° _____ CAP _____
Comune _____ Provincia (____) Telefono _____
E-mail _____ Cell. _____

DATI RIGUARDANTI IL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO

Cognome e Nome _____ Sesso M F
Nato a _____ Provincia (____) il ____/____/____ C.F. _____
Residente in Via _____ N° _____ CAP _____
Comune _____ Provincia (____) Telefono _____
E-mail: _____ Status: Figlio/Figlia Coniuge Altro

COMUNICA

- di aver versato in data ____/____/____ una contribuzione volontaria per importo di € _____
(allegare copia del bonifico)
- oppure*
- di effettuare un versamento con la seguente data valuta fissa _____ per importo di € _____
(allegare copia del bonifico continuativo).

NOTE:

Il contributo dovrà essere versato tramite bonifico bancario alle seguenti coordinate:

Banca: **Istituto Centrale delle Banche Popolari Italiane**

IBAN: **IT81X0500001600CC0017155000**

Intestato a: **FONDAEREO**

Causale: **Cognome – Nome – Codice Fiscale del soggetto fiscalmente a carico**

(es. ROSSI – MARIO – RSMRO95F18H501Z)

Il bonifico deve essere effettuato con data valuta e disponibilità per il Fondo entro il giorno 16 del mese per consentire l'investimento dell'importo con il valore quota del mese stesso. Qualora la data valuta o data disponibilità per il Fondo sia successiva al giorno 16 del mese, l'investimento del contributo potrà avvenire con il valore quota del mese successivo a quello del versamento.

Il mancato invio del presente modulo e/o la sua inesatta compilazione e/o la mancata ricezione della copia del bonifico non consentiranno al Fondo la valorizzazione dei versamenti ricevuti. In tale ipotesi i versamenti potranno essere investiti con il primo valore quota successivo alla risoluzione delle predette anomalie contributive.

Data ____/____/____

Firma leggibile di chi effettua il versamento _____