



CORSO TRIESTE 42 – 00198 ROMA  
CALL CENTER TEL. 05211916399  
FAX 0685305561

**COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI**  
(art. 8, comma 4, d.lgs. n. 252/2005)

**DATI DELL'ADERENTE**

Cognome  
e nome

Codice  
fiscale

Sesso  
(M/F)

Data di  
nascita

Telefono  
(ufficio o cellulare)

Email

**Titolo di studio:**

Nessuno  Licenza elementare  Licenza media inferiore  Diploma prof.le   
Diploma media superiore  Diploma univ./laurea triennale  Laurea/laurea magistrale  Special.post laurea

**Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità**

**DICHIARA**

che della complessiva somma versata nell'anno \_\_\_\_\_ al Fondo pensione, sulla propria posizione previdenziale:

l'importo di € \_\_\_\_\_ (Euro .....)

non sarà portato in deduzione in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno di riferimento \_\_\_\_\_.

**N.B.: ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE**

Ai sensi dell'art. 8, comma 4, del d.lgs. n. 252/2005, entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare al Fondo Pensione l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla vigente normativa o per scelta dell'associato. Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa alla data di maturazione del diritto stesso.

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

Firma dell'aderente: \_\_\_\_\_