

Spettabile
FONDO PENSIONE PER I DIPENDENTI DEL
GRUPPO BANCARIO CREDITO VALTELLINESE
 Via Feltre, 75 – 20134 MILANO
 (tel. 0342/522763 – 02/80637377 - 331/6823481)

**DICHIARAZIONE DEI CONTRIBUTI NON DEDOTTI
 PER ISCRITTI FISCALMENTE A CARICO DI ALTRO FAMILIARE**

(da inviare entro il 31/12 di ciascun anno con riferimento all'anno precedente¹)

Io sottoscritto/a	_____										
nato/a a	_____ (Prov.)					il	_____				
codice fiscale	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
residente a	_____ (Prov.)					CAP	_____				
via	_____ n. _____										
iscritto/a al Fondo Pensione per i dipendenti del Gruppo bancario Credito Valtellinese e fiscalmente a carico del Sig./ della Sig.ra _____.											

DICHIARO

ai sensi dell'art. 8, comma 4, del D.Lgs. n. 252/2005 e successive modificazioni e integrazioni che l'importo dei **contributi e premi** versati a codesto Fondo **nell'anno** _____

non dedotti in sede di dichiarazione dei redditi da parte del familiare di cui il/la sottoscritto/a è

fiscalmente a carico ammonta ad € _____ (Euro _____ / ____).

Luogo e data _____

.....
 (firma dell'iscritto fiscalmente a carico)

NOTE PER LA COMPILAZIONE

⁽¹⁾ Ad esempio entro il 31/12/2020 vanno comunicati al Fondo Pensione i contributi non dedotti (se presenti) riferiti all'anno 2019. Per stabilire l'ammontare dei contributi non dedotti consultare l'apposita comunicazione periodica caricata sul sito internet www.crevalfondo.it

