Spettabile FONDO PENSIONE PER I DIPENDENTI DEL GRUPPO BANCARIO CREDITO VALTELLINESE

Via Feltre, 75 – 20134 MILANO (tel. 02.8063.7980 - 7977 - 7377 – 0342.52.2763)

MODULO VERSAMENTO CONTRIBUTO VOLONTARIO

Il sottoscritto/a	
nato/a a il il	-
nato/a a (Prov.) il codice fiscale	
residente a (Prov.) CAP	
via nn.	
telefono E-mail	
iscritto/a al Fondo Pensione per i dipendenti del Gruppo bancario Credito Valtellinese	
Comunica di aver effettuato in data un versamento una tantum volontario aggiuntivo a tito	olo
di contribuzione volontaria per un importo pari ad € sul conto corrente intestato	al
Fondo Pensione per i dipendenti del Gruppo bancario Credito Valtellinese - IBAN: IT 11 C 050	00
01600 CC0018811200 (si allega copia dell'"Ordine di bonifico").	
Distinti saluti.	
Data Firma	
Si informa, ai sensi dell'art. 13 del Regolamento UE sulla privacy, n. 679/2016, che i dati richiesti sono prescritti dal	1 _e
disposizioni vigenti ai fini del procedimento cui attengono e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo. I dati forni	
potranno formare oggetto di trattamento nel rispetto della normativa sopra richiamata e dell'informativaresa limitatamen	te
agli scopi istituzionali del Fondo.	
Data Firma	