

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE PER I DIPENDENTI DA AZIENDE DEL TERZIARIO (COMMERCIO, TURISMO E SERVIZI)

1. DATI DELL'ISCRITTO

Cognome:	<input type="text"/>	Nome:	<input type="text"/>
Codice Fiscale:	<input type="text"/>	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Data di nascita: <input type="text"/> // <input type="text"/>
Comune di nascita:	<input type="text"/>	Provincia: (<input type="text"/>)	Telefono: <input type="text"/>
Indirizzo di residenza:	<input type="text"/>		CAP: <input type="text"/>
Comune di residenza:	<input type="text"/>		Provincia: (<input type="text"/>)

2. VALORE DEL PREMIO VERSATO

Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, presa visione della [Circolare dell'Agenzia delle Entrate 5/E 2018](#),

DICHIARA

che, il premio di risultato dell'anno _____, per un importo pari a € _____, _____
(Euro)
importo in lettere

è stato versato dall'azienda sulla posizione previdenziale attiva presso il Fondo Pensione Fon.Te.

3. AVVERTENZE

La presente dichiarazione deve essere inviata dal lavoratore entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello di versamento.
Qualora l'iscritto richieda la prestazione previdenziale, un'anticipazione o il riscatto della posizione prima della data suddetta, questa comunicazione deve essere allegata al modulo di richiesta.
E' possibile eventualmente consultare il modello CU (Certificazione Unica) nella sezione "Somme erogate per premi di risultato".

Data Compilazione: / / **Firma:** _____

N.B. Il presente modulo deve essere spedito a mezzo raccomandata A/R al Fondo Pensione FON.TE. all'indirizzo:

Fondo Pensione FON.TE.

**FON.TE. C/O Accenture Financial Advanced Solutions & Technology Srl
Centro Direzionale Milanofiori, Strada 4 palazzo Q3 3° Piano
20089 Rozzano (MI)
o tramite PEC all'indirizzo: protocollofonte@legalmail.it**