



## Modulo Versamenti aggiuntivi volontari lavoratore dipendente

(allegato C del Regolamento per i versamenti aggiuntivi)

### Dati lavoratore aderente

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso: M          F          Data di nascita: \_\_\_\_\_  
indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_ C.A.P.: \_\_\_\_\_  
Comune: \_\_\_\_\_ Provincia di residenza: \_\_\_\_\_  
email: \_\_\_\_\_ telefono: \_\_\_\_\_  
cellulare: \_\_\_\_\_  
Codice aderente: \_\_\_\_\_

### Dati Versamento

Dichiaro di aver effettuato un versamento di \_\_\_\_\_  
euro data operazione \_\_\_\_\_  
sulle seguenti coordinate bancarie IBAN **IT 51 H 03479 01600 000802621600 - BIC CODE:PARBITMMXXX**  
intestato a: FONDO PENSIONE FON.TE. - Via Marco e Marcelliano, 45 - 00147 - Roma - CF: 97151530587  
aperto presso BNP PARIBAS SA - Succursale Italia, con sede in Milano, Piazza Lina Bo Bardi n. 3  
causale utilizzata: "contributi volontari previdenziali C.F. \_\_\_\_\_"  
(codice fiscale aderente)

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

Firma del lavoratore aderente

**N.B. Il presente Modulo, unitamente ad una copia dell'ordine di bonifico effettuato, deve essere spedito in copia, entro il 20 del mese, al Fondo Pensione FON.TE. all'indirizzo:**

**FON.TE. C/O AFAST Srl Via del Mulino 11/A, 20057 Assago (Milano)  
o tramite PEC all'indirizzo: [protocollofonte@legalmail.it](mailto:protocollofonte@legalmail.it)**

**In caso di mancato rispetto del termine sopra indicato, l'investimento delle somme reintegrate potrà aver luogo dal mese immediatamente successivo.**