Intesa Sanpaolo Assicurazioni S.p.A.
Gestione Tecnica
Via Melchiorre Gioia, 22
20124 Milano MI

Comunicazione contributi non dedotti

Aderente

Cognome e Nome: ……

Codice fiscale: …… Residente a : ……

Via/Piazza: ……Provincia: …… …..CAP:……....

Telefono/Cellulare: ……E-mail/PEC: ……

Forma Pensionistica

Nome Fondo Pensione Aperto / Piano Pensionistico Individuale:

……

Adesione n. ……

Dichiarazioni dell'Aderente

Il sottoscritto Aderente sotto la propria responsabilità **DICHIARA** che:

1. della somma complessivamente versata nell'anno 20_____, l'importo di euro _____,____ non è stato dedotto in sede della propria dichiarazione dei redditi
2. della somma complessivamente versata nell'anno 20_____, l'importo di euro _____,____ non è stato dedotto in sede di dichiarazione dei redditi **della persona a cui è fiscalmente a carico**

Documentazione allegata

Copia fronte/retro di documento di identità, firmato ed in corso di validità, e codice fiscale dell'Aderente o del Rappresentante Legale in caso di Aderente incapace di agire.

Luogo e Data

X

Firma Aderente
(o Rappresentante Legale in caso di Aderente incapace di agire)