

## 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)