

FONDAV

Fondo Pensione Complementare Personale Navigante di Cabina

Sede Legale ed uffici: Piazza Barberini, 52 – 00187 Roma

Tel. 06/37355418 Fax. 06/37519629 e-mail: segreteria.fondav@ci-spa.it

Cod. fiscale 97166130589

Iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione con numero d'ordine 131

Da inviare a:

FONDAV

Piazza Barberini, 52

00187 ROMA

Fax 06.37.51.96.29

COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI

(art. 8, commi 4, 5 e 6, D.Lgs. n. 252/2005)

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

Codice Fiscale _____ Data di nascita: ____/____/____

Comune (St. estero) di nascita: _____ Provincia: (_____)

Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____

Comune di residenza: _____ Provincia: (_____) Tel. _____

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che, della complessiva somma versata al Fondo Fondav, l'importo di Euro _____ non è stato/non sarà portato in deduzione in sede di dichiarazione dei redditi anno _____ relativa ai redditi dell'anno precedente.

Data

Firma dell'Aderente
