

## 9.10 Contribuzione Volontaria



FONDO PENSIONE

### Parte riservata all'aderente - anagrafica obbligatoria

Io sottoscritto/a

Cognome  Nome

Codice Fiscale  Nato a  il

Residente a

Via  N°  CAP  Prov.

Tel.  Cell.  E-mail

Azienda di appartenenza

### Comunico quanto segue:

**CONTRIBUTO volontario:** comunico di aver versato l'importo sotto indicato sul conto corrente IBAN IT40C0330701719000000022490 intestato a FONDO PENSIONE PREVIMODA presso la banca SGSS

**con la causale 7777777777 CODICE FISCALE COGNOME+NOME<sup>1</sup>**

per un importo pari a €  (importo minimo € 200,00) versati in data

<sup>1</sup> Esempio per la compilazione della causale: 7777777777 RSMRA58A19F205V ROSSI+MARIO

[Allegare modulo di bonifico](#)

Con la sottoscrizione del presente modulo, autorizzo il Fondo Pensione al trattamento dei miei dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del D.Lgs. n.196/03, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Data

**FIRMA DELL'ADERENTE**

SI CONSIGLIA DI EFFETTUARE UNA FOTOCOPIA PRIMA DELL'INVIO DEL MODULO  
CHE DOVRÀ ESSERE SPEDITO PER E-MAIL O FAX.