



FONDO **PENSIONE**

Il tuo futuro è con noi.

## REGOLAMENTO ADESIONE **FAMILIARI** **FISCALMENTE A CARICO**

Previmoda Fondo Pensione complementare a capitalizzazione per i lavoratori dell'industria tessile-abbigliamento, delle calzature e degli altri settori industriali del sistema moda

# *PREVIMODA*

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE A CAPITALIZZAZIONE PER I LAVORATORI  
DELL'INDUSTRIA TESSILE-ABBIGLIAMENTO, DELLE CALZATURE E  
DEGLI ALTRI SETTORI INDUSTRIALI DEL SISTEMA MODA

Iscritto all'Albo tenuto dalla Covip con il n. 117

## Regolamento adesione familiare fiscalmente a carico

### 1. Oggetto

1.1 – Con il presente regolamento il Fondo Pensione Previmoda dà attuazione alla disposizione statutaria di cui all'art. 5, comma 2, lettera d), in materia di adesione e contribuzione al Fondo dei familiari fiscalmente a carico di lavoratori iscritti al Fondo.

### 2. Soggetto familiari fiscalmente a carico - definizione

2.1 - Sono considerati fiscalmente a carico i figli (compresi quelli naturali, riconosciuti, gli adottivi, gli affidati e affiliati), i coniugi non legalmente ed effettivamente separati, nonché (solo se conviventi con il contribuente o se ricevono da lui un assegno alimentare non risultante da provvedimenti dell'autorità giudiziaria) i genitori (anche adottivi), gli ascendenti prossimi, i discendenti dei figli, i generi e le nuore, il coniuge separato, i suoceri, gli adottanti, i fratelli e le sorelle, che abbiano un reddito non superiore alla misura indicata nell'art. 12 del Testo Unico delle Imposte sui Redditi (TUIR) e successive modificazioni ed integrazioni.

### 3. Adesione dei familiari fiscalmente a carico

3.1 – L'adesione al Fondo Pensione Previmoda dei familiari fiscalmente a carico può avvenire contestualmente all'adesione del lavoratore, ovvero in un momento successivo.

3.2. – Ai fini dell'iscrizione a Previmoda di un familiare fiscalmente a carico deve essere compilato l'apposito modulo "Modulo di adesione per i familiari fiscalmente a carico", reperibile sul sito del Fondo Pensione Previmoda –[www.previmoda.it](http://www.previmoda.it) (Allegato A al presente Regolamento).

3.3 – Nel caso in cui l'adesione del familiare fiscalmente a carico avvenga contestualmente all'adesione al Fondo del lavoratore, il modulo di cui al comma precedente deve essere allegato alla domanda di adesione di quest'ultimo.

3.4 – Nel caso di adesione di soggetto minorenni o di soggetto sottoposto a tutela, il modulo dovrà essere sottoscritto solo dal lavoratore aderente; qualora si tratti di persona maggiorenne o capace, il modulo dovrà essere sottoscritto, oltre che dal lavoratore aderente, anche dal soggetto fiscalmente a carico.

3.5 – Il familiare fiscalmente a carico, una volta attivata la posizione, assume una propria autonomia, distinta da quella del lavoratore pertanto, anche se il lavoratore di riferimento termina il rapporto di partecipazione al fondo, ha la facoltà di mantenere la posizione.

3.6 – Ai soggetti fiscalmente a carico, in qualità di aderenti al Fondo Pensione Previmoda, si applicano le previsioni statutarie e le disposizioni in materia di esercizio delle prerogative individuali (anticipazioni, cambio comparto, trasferimento e riscatto) in quanto compatibili con le peculiarità della loro iscrizione.

### 4. Contribuzione

4.1 – La frequenza della contribuzione in favore del familiare fiscalmente a carico è stabilita dal lavoratore e l'importo minimo per ogni versamento è di € 100,00.

4.2 – Ai sensi dell'art. 8, c. 5 D.Lgs. 252/05, i contributi versati nell'interesse del soggetto fiscalmente a carico sono deducibili per l'ammontare non dedotto da quest'ultimo, fermo l'importo complessivo di deducibilità dal reddito complessivo dei contributi versati alle forme di previdenza complementare, pari ad € 5.164,57.

4.3 – Il lavoratore aderente cui è fiscalmente a carico il soggetto interessato può continuare a versare i contributi di cui all'articolo 4 in favore del soggetto fiscalmente a carico anche qualora perda i requisiti di partecipazione al Fondo e decida di mantenere o meno la propria posizione individuale presso il Fondo.

4.4 – Il familiare fiscalmente a carico maggiorenne può alimentare la propria posizione individuale anche mediante contributi volontari compilando l'apposito modulo "9.10 – Contribuzione Volontaria". Le modalità e le tempistiche di versamento sono le medesime previste dal successivo art. 5.

## Regolamento adesione familiare fiscalmente a carico

### 5. Modalità di versamento della contribuzione in favore del familiare fiscalmente a carico

5.1 – Tutti i versamenti effettuati entro il giorno 15 di ogni mese sono valorizzati con la quota del mese in cui è avvenuto il versamento. Per i versamenti effettuati successivamente al giorno 15 del mese si procederà alla valorizzazione con il valore quota del mese successivo.

5.2 – Il lavoratore che intende effettuare i versamenti deve inviare al Fondo Pensione l'apposita modulistica "9.17 -Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico", reperibile sul sito del Fondo Pensione Previmoda [www.previmoda.it](http://www.previmoda.it) (Allegato B al presente Regolamento), indicando la misura del contributo. La compilazione deve avvenire in occasione di ogni versamento effettuato, fornendo così opportuna evidenza del versamento che si sta effettuando sulla posizione individuale del familiare fiscalmente a carico. Alla presente comunicazione va allegata copia del bonifico bancario che deve seguire scrupolosamente le istruzioni indicate al comma 5.3.

5.3 – I versamenti devono essere effettuati tramite bonifico bancario indicando la seguente causale: 111111111\$CODICEFISCALEFAMILIAREACARICO\$COGNOME+NOME.

I versamenti devono essere effettuati sul Conto Corrente:

Denominazione: PREVIMODA, via "VOCi wf lq"3."Milano

Banca del Beneficiario: SGSS spa -Via B. Crespi, 19/a – Mac 2 -20159 Milano

Codice IBAN: IT40C0330701719000000022490

5.4 – Il predetto bonifico deve altresì riportare la data e l'indicazione della banca che lo ha disposto. Copia dell'ordine di bonifico effettuato andrà spedita al Fondo Pensione allegata al modulo di cui al precedente comma 2.

### 6. Investimento dei contributi in favore del familiare fiscalmente a carico

6.1 - Il Fondo Pensione procederà all'investimento dei versamenti effettuati ai sensi del art. 5 comma 3 e 4 e solo a seguito dell'invio da parte dell'aderente del modulo di cui all'art. 5 comma 2. Il mancato invio del predetto modulo e/o la sua inesatta compilazione non consentiranno al Fondo Pensione la valorizzazione dei versamenti ricevuti. In tale ipotesi, i versamenti saranno investiti con il primo valore quota successivo alla risoluzione delle predette anomalie contributive.

6.2 – I contributi di cui all'art. 4 saranno investiti nel comparto prescelto al momento dell'adesione del familiare fiscalmente a carico al Fondo, ovvero nella diversa linea di investimento comunicata a seguito dell'esercizio della facoltà di modifica del comparto ("Switch").

6.3 – Il versamento in favore del familiare fiscalmente a carico può avvenire in uno dei seguenti comparti, scegliendo la linea di investimento ritenuta più adatta ai bisogni previdenziali ed alla propensione al rischio del medesimo:

**Profilo Life Cycle**

**Comparto Garantito**

**Comparto Smeraldo - Bilanciato:** azioni 33% -obbligazioni 67%

**Comparto Rubino - Azionario:** azioni 60% -obbligazioni 40%

6.4 – In caso di mancata indicazione della scelta, la contribuzione in favore del familiare fiscalmente a carico sarà investita nel **Profilo Life Cycle**.

### 7. Perdita della qualifica di soggetto fiscalmente a carico: contribuzione volontaria

7.1 – Nel caso in cui il soggetto interessato perda la qualifica di fiscalmente a carico, l'aderente non può più effettuare versamenti contributivi in favore dell'interessato. Inoltre, deve comunicare al Fondo la perdita della qualifica di fiscalmente a carico.

## **Regolamento adesione familiare fiscalmente a carico**

7.2 – Al ricorrere dell'ipotesi di cui al comma precedente, è data facoltà al soggetto non più fiscalmente a carico dell'aderente di:

- a. mantenere la propria posizione individuale, anche in assenza di contribuzione ovvero di incrementarla autonomamente mediante il versamento di contributi volontari;
- b. trasferirla presso altro fondo al quale si acceda in forza di un rapporto di lavoro.

In mancanza di una comunicazione, si presume la volontà di mantenere la posizione. Nel caso si tratti di soggetto minorenni o legalmente incapace, la comunicazione al Fondo deve essere effettuata dai legali rappresentanti.

7.3 – Al soggetto non più fiscalmente a carico dell'Aderente che intenda alimentare la propria posizione individuale tramite contribuzione volontaria ai sensi della lettera a. del precedente comma (7.2), si applica l'art. 4 comma 2. Nel caso si tratti di soggetto minorenni o di soggetto sottoposto a tutela, il modulo deve essere sottoscritto dai legali rappresentanti.

### **8. Trasferimento**

8.1 - È concesso al soggetto fiscalmente a carico di trasferire la posizione alla forma pensionistica cui acceda in relazione alla propria attività di lavoro presso un datore di lavoro non associato al Fondo o, in alternativa, se sono decorsi almeno due anni di partecipazione a PREVIMODA.

8.2 - In caso di fiscalmente a carico minore d'età il trasferimento della posizione individuale avverrà senza l'autorizzazione del giudice tutelare.

### **9. Anticipazioni e riscatti**

9.1 – Il familiare fiscalmente a carico può esercitare le prerogative dell'anticipazione e del riscatto secondo le modalità e nei limiti previsti dalle norme legislative e statutarie/regolamentari di Previmoda, nonché di quanto previsto dal presente documento.

9.2 – In presenza dei requisiti dall'articolo 13 dello Statuto, il soggetto fiscalmente a carico può richiedere l'erogazione di anticipazioni per spese sanitarie, acquisto o ristrutturazione della prima casa di abitazione e per ulteriori esigenze. In caso di fiscalmente a carico minorenni, il riconoscimento dell'anticipazione è subordinata all'acquisizione dell'autorizzazione del Giudice Tutelare ex art. 320 c.c..

9.3 Al ricorrere dei presupposti di volta in volta previsti dall'art. 14, comma 2 del D.Lgs. n. 252/2005, il soggetto fiscalmente a carico ha facoltà di richiedere il riscatto della posizione in base alle causali previste dall'articolo 12 dello Statuto purché il soggetto fiscalmente a carico ricopra lo status di aderente lavoratore. In caso di fiscalmente a carico minorenni, è subordinata all'acquisizione dell'autorizzazione del Giudice Tutelare ex art. 320 c.c..

9.4 - Non è, in alcun caso, ammesso il riscatto per perdita dei requisiti di partecipazione ex art. 14, comma 5, del D.Lgs. n. 252/2005, intendendosi preclusa la facoltà di riscatto a seguito del venir meno della condizione di fiscalmente a carico.

### **10. Spese gravanti direttamente e indirettamente sul fiscalmente a carico**

10.1 – Dalla contribuzione del soggetto fiscalmente a carico è prelevata una quota associativa a copertura delle spese amministrative nella misura di € 12,00annui.

10.2 – Il valore quota assegnato mensilmente è al netto delle spese sostenute per la gestione finanziaria del patrimonio.

10.3 – Dall'ammontare delle erogazioni – anticipazioni, riscatti, prestazioni pensionistiche – può essere prelevato, qualora previsto per gli altri aderenti, un importo a copertura delle spese amministrative inerenti l'esecuzione delle relative pratiche.

10.4 – Nulla è dovuto a titolo di quota d'iscrizione.

## Regolamento adesione familiare fiscalmente a carico

### 11. Documentazione fiscale

11.1 – Il Fondo, entro il 31 marzo dell'anno successivo, unitamente alla Comunicazione Periodica, invia al lavoratore iscritto che abbia effettuato versamenti contributivi a favore del familiare fiscalmente a carico, nonché ai soggetti fiscalmente a carico (o ex fiscalmente a carico) che abbiano effettuato versamenti volontari, dichiarazione idonea ad ottenere il riconoscimento, in sede di denuncia annuale dei redditi, dei benefici fiscali connessi alla contribuzione oggetto del presente regolamento. Tale dichiarazione riguarderà tutti i versamenti contributivi effettuati entro il 15 dicembre dell'anno fiscale di competenza.

### 12. Esclusione dal diritto di voto e da cariche associative

12.1. – I soggetti fiscalmente a carico o ex fiscalmente a carico iscritti al Fondo ai sensi delle disposizioni che precedono non partecipano all'elezione degli organi del Fondo Pensione, né possono ricoprire la carica di Delegato all'assemblea o di componente del Consiglio di Amministrazione o del Collegio Sindacale del Fondo.

#### **Modulistica da utilizzare presente sul sito web [www.previmoda.it](http://www.previmoda.it)**

9.16 Modulo d'adesione per i familiari fiscalmente a carico.

9.17 Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico.

## 9.16 Modulo di adesione per i familiari fiscalmente a carico

Fondo pensione complementare  
a capitalizzazione  
per i lavoratori dell'industria  
tessile-abbigliamento,  
delle calzature e degli altri settori  
industriali del sistema moda.  
Iscritto all'Albo tenuto dalla COVIP con il n. 117



**Attenzione:** l'adesione a Previmoda deve essere preceduta dalla consegna e presa visione del documento Informazioni chiave per l'aderente. La Nota informativa e lo Statuto sono disponibili sul sito [www.previmoda.it](http://www.previmoda.it). Gli stessi verranno consegnati in formato cartaceo solo su espressa richiesta dell'aderente.

### Parte riservata all'aderente - anagrafica obbligatoria

Cognome  Nome   
 Codice Fiscale  Qualifica e livello   
 Sesso  M  F Nato a  Prov.  il  Stato   
 Residente a  Via  N°  CAP  Prov.   
 Tel.  Cell.  E-mail

### Dati del familiare fiscalmente a carico dell'aderente - anagrafica obbligatoria

Cognome  Nome   
 Codice Fiscale  Sesso  M  F  
 Nato a  Prov.  il   
 Residente a  Via  N°  CAP  Prov.   
 Tel.  Cell.  E-mail

#### Titolo di studio

- Nessuno  Licenza media inferiore  Diploma media superiore  Laurea/laurea magistrale  
 Licenza elementare  Diploma professionale  Diploma universitario/laurea triennale  Specializzazione post laurea

- Autorizzo l'invio della comunicazione periodica annuale "estratto conto" all'indirizzo e-mail sopra indicato  
 Autorizzo il fondo a inoltrare le comunicazioni a carattere informativo, relative alle attività del fondo stesso tramite sms o e-mail, come da informativa sul trattamento dei dati personali

### QUESTIONARIO DI AUTOVALUTAZIONE

Il Questionario di autovalutazione è uno strumento che aiuta l'aderente a verificare il proprio livello di conoscenza in materia previdenziale e ad orientarsi tra le diverse opzioni di investimento.

#### CONOSCENZE IN MATERIA DI PREVIDENZA

- Conoscenza dei fondi pensione
  - ne so poco
  - sono in grado di distinguere, per grandi linee, le differenze rispetto ad altre forme di investimento, in particolare di tipo finanziario o assicurativo
  - ho una conoscenza dei diversi tipi di fondi pensione e delle principali tipologie di prestazioni
- Conoscenza della possibilità di richiedere le somme versate al fondo pensione
  - non ne sono al corrente
  - so che le somme versate non sono liberamente disponibili
  - so che le somme sono disponibili soltanto al momento della maturazione dei requisiti per il pensionamento o al verificarsi di alcuni eventi personali, di particolare rilevanza, individuati dalla legge
- A che età prevede di andare in pensione?  
..... anni
- Quanto prevede di percepire come pensione di base, rispetto al suo reddito da lavoro appena prima del pensionamento (in percentuale)?  
..... per cento
- Ha confrontato tale previsione con quella a Lei resa disponibile dall'INPS tramite il suo sito web ovvero a Lei recapitata a casa tramite la "busta arancione" (cosiddetta "La mia pensione")?  
 SI  
 NO
- Ha verificato il documento "La mia pensione complementare", versione standardizzata, al fine di decidere quanto versare al fondo pensione per ottenere una integrazione della Sua pensione di base, tenendo conto della Sua situazione lavorativa?  
 SI  
 NO

#### CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE

Per trarre indicazioni sulla congruità della opzione di investimento scelta è necessario rispondere integralmente alle domande 7, 8 e 9

- Capacità di risparmio personale (escluso il TFR)
  - Risparmio medio annuo fino a 3.000 Euro (punteggio 1)
  - Risparmio medio annuo oltre 3.000 e fino a 5.000 Euro (punteggio 2)
  - Risparmio medio annuo oltre 5.000 Euro (punteggio 3)
  - Non so/non rispondo (punteggio 1)
- Fra quanti anni prevede di chiedere la prestazione pensionistica complementare?
  - 2 anni (punteggio 1)
  - 5 anni (punteggio 2)
  - 7 anni (punteggio 3)
  - 10 anni (punteggio 4)
  - 20 anni (punteggio 5)
  - Oltre 20 anni (punteggio 6)
- In che misura è disposto a tollerare le oscillazioni del valore della Sua posizione individuale?
  - Non sono disposto a tollerare oscillazioni del valore della posizione individuale accontentandomi anche di rendimenti contenuti (punteggio 1)
  - Sono disposto a tollerare oscillazioni contenute del valore della posizione individuale, al fine di conseguire rendimenti probabilmente maggiori (punteggio 2)
  - Sono disposto a tollerare oscillazioni anche elevate del valore della posizione individuale nell'ottica di perseguire nel tempo la massimizzazione dei rendimenti (punteggio 3)

**Punteggio ottenuto:**

Il punteggio va riportato solo in caso di risposta alle domande 7, 8 e 9 e costituisce un ausilio nella scelta fra le diverse opzioni di investimento offerte dal fondo pensione, sulla base della seguente griglia di valutazione.

	Punteggio fino a 4	Punteggio tra 5 e 7	Punteggio tra 8 e 12
<b>Categoria del comparto</b>	Garantito Obbligazionario puro Obbligazionario misto	Obbligazionario misto Bilanciato	Bilanciato Azionario

La scelta di un percorso life-cycle (o comparto data target) è congrua rispetto a qualunque punteggio ottenuto dal Questionario di autovalutazione. In caso di adesione a più comparti, la verifica di congruità sulla base del Questionario non risulta possibile: l'aderente deve, in questi casi, effettuare una propria valutazione circa la categoria nella quale ricade la combinazione da lui scelta.

#### BARRARE UNA SOLA OPZIONE

- Dichiaro che il Questionario è stato compilato in ogni sua parte e che ho valutato la congruità o meno della mia scelta dell'opzione di investimento sulla base del punteggio ottenuto.  
 Dichiaro che il Questionario non è stato compilato o è stato compilato solo in parte e di essere consapevole che la mancata compilazione, parziale o totale, della sezione CONGRUITÀ DELLA SCELTA PREVIDENZIALE non consente di utilizzare la griglia di valutazione come ausilio per la scelta dell'opzione di investimento.

Data  Firma del soggetto fiscalmente a carico (se maggiorenne)  
o di chi esercita la potestà genitoriale o che ne ha la tutela



**Se già si aderisce a un'altra forma pensionistica complementare, compilare la seguente sezione**

1. Denominazione altra forma pensionistica  Numero iscrizione Albo tenuto dalla COVIP
2. Mi è stata consegnata l'attuale SCHEDA COSTI della forma pensionistica sopra indicata?  SI  NO\*

\*Non è prevista la consegna della scheda dei costi solo nel caso in cui l'altra forma pensionistica non sia tenuta a redigerla.

**Il contributo che l'aderente sceglie di versare per il soggetto fiscalmente a proprio carico sarà indicato all'atto di ciascun versamento nel modulo 9.17 "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico".**

**SCELTA DEL PROFILO O DI UN SINGOLO COMPARTO**

(barrare una sola opzione, in caso di mancata scelta i contributi saranno investiti nel PROFILO LIFE CYCLE)

- PROFILO LIFE CYCLE - Ciclo di vita.** Profilo che associa la posizione al comparto d'investimento più adatto in relazione agli anni mancanti al pensionamento. Anno presunto di pensionamento . In assenza di tale indicazione si assume come data di pensionamento quella stabilita dalla normativa pro-tempore in vigore per il pensionamento di vecchiaia.
- GARANTITO**  **SMERALDO - Bilanciato** (33% azioni – 67% obbligazioni)  **RUBINO - Azionario** (60% azioni – 40% obbligazioni)

**Dichiaro:**

- di aver ricevuto il documento 'Informazioni chiave per l'aderente' e il documento 'La mia pensione complementare', versione standardizzata;
- di essere stato informato della possibilità di richiedere la Nota informativa, lo Statuto e ogni altra documentazione attinente il fondo pensione e comunque disponibile sul sito [www.previmoda.it](http://www.previmoda.it);
- di aver sottoscritto la 'Scheda dei costi' della forma pensionistica a cui risulterà già iscritto, la cui copia è allegata al presente Modulo di adesione (per coloro che sono già iscritti ad altra forma pensionistica complementare che redige la Scheda dei costi);
- che il soggetto incaricato della raccolta delle adesioni ha richiamato l'attenzione:
  - sulle informazioni contenute nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
  - con riferimento ai costi, sull'Indicatore sintetico dei costi (ISC) riportato nel documento 'Informazioni chiave per l'aderente';
  - in merito ai contenuti del documento 'La mia pensione complementare' versione standardizzata, redatto in conformità alle Istruzioni della COVIP, precisando che lo stesso è volto a fornire una proiezione della posizione individuale e dell'importo della prestazione pensionistica attesa, così da consentire la valutazione e la rispondenza delle possibili scelte alternative rispetto agli obiettivi di copertura pensionistica che si vuole conseguire;
  - circa la possibilità di effettuare simulazioni personalizzate mediante un motore di calcolo presente sul sito [www.previmoda.it](http://www.previmoda.it);
- di aver sottoscritto il 'Questionario di Autovalutazione';
- di assumere ogni responsabilità in merito alla completezza e veridicità delle informazioni fornite, ivi compresa la sussistenza dei requisiti di partecipazione al fondo Previmoda e mi impegno a comunicare ogni successiva variazione.

Mi IMPEGNO ad osservare tutte le disposizioni previste dallo Statuto e dalle norme operative interne e a fornire tutti gli elementi utili per la costituzione e l'aggiornamento della posizione previdenziale. Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

Con la sottoscrizione del presente modulo, dichiaro di aver preso visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali.

Data	<b>FIRMA DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO DELL'ADERENTE</b> <small>(se maggiorenne) o di chi esercita sul medesimo la potestà genitoriale o di chi ne ha la tutela (se minorenni)</small>	<b>FIRMA DELL'ADERENTE</b>
_____	_____	_____

**ALLEGARE**

- copia della carta d'identità o libretto sanitario del familiare fiscalmente a carico
- modulo 9.17 "Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico"

IL MODULO VA INVIATO A PREVIMODA IN ORIGINALE TRAMITE POSTA CARTACEA O POSTA CERTIFICATA (PEC).  
I MODULI ARRIVATI MEZZO FAX O E-MAIL VERRANNO RITENUTI NULLI.



## 9.17 Contribuzione per i familiari fiscalmente a carico



FONDO **PENSIONE**

Io sottoscritto/a

Cognome  Nome   
Codice Fiscale  Nato a  il   
Residente a   
Via  N°  CAP  Prov.   
Tel.  Cell.  E-mail   
Azienda di appartenenza

### Dati del familiare fiscalmente a carico del lavoratore aderente - anagrafica obbligatoria

Il sig/ra Cognome  Nome   
Codice fiscale  Sesso  M  F  
Nato a  Prov.  il   
Residente a   
Via  N°  CAP  Prov.   
Tel.  Cell.  E-mail

### Comunico quanto segue:

**CONTRIBUTO volontario:** comunico di aver versato l'importo sotto indicato sul conto corrente  
IBAN IT40C033070171900000022490 intestato a FONDO PENSIONE PREVIMODA presso la banca SGSS

**Con causale: 1111111111 CODICE FISCALE FAMILIARE A CARICO COGNOME+NOME <sup>(1)</sup>**

per un importo pari a €  (importo minimo € 100,00) versati in data

<sup>1</sup> Esempio per la compilazione della causale: 1111111111 RSMRT10A19F205V ROSSI MARTINA

Allegare modulo di bonifico

Data

**FIRMA DELL'ADERENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

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





FONDO **PENSIONE**



PREVIMODA Fondo Pensione  
Via T. Agudio 1, 20154 Milano



T. 02 66101340  
F. 02 66105169



fondo.previmoda@previmoda.it  
fondoprevimoda@pec.notificafacile.it