



Fondiss
Fondo di Previdenza Complementare
della Repubblica di San Marino

MODULO DI ADESIONE VOLONTARIA

(Studenti Universitari)

Il/la sottoscritto/a		cognome		nome	
di nazionalità			con Codice ISS		
nato il		luogo di nascita		sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	
residente a			via		Nr. Civico
provincia	CAP	e mail		recapito telefonico	
<input type="checkbox"/> Residente a San Marino <input type="checkbox"/> Cittadino sammarinese					

presa visione delle fonti legislative in materia di previdenza complementare e della Nota Informativa di FONDISS, nella sua qualità di studente universitario,

- DICHIARA di voler aderire a Fondiss,
- SI IMPEGNA a rispettare le disposizioni normative in vigore e si impegna fornire tutte le informazioni utili per la costituzione e il mantenimento della propria posizione previdenziale,
- CONSENTE il trattamento dei propri dati personali
- Ai sensi dell'art. 2 del Decreto Delegato 98/2012 resta a carico dello studente solo la prima quota d'iscrizione, mentre dal secondo anno fino alla decorrenza del corso accademico, e comunque non oltre l'anno accademico durante il quale lo studente compie il trentesimo anno di età, la contribuzione pari a € 100,00 verrà versata direttamente da FONDISS attingendo dal Fondo di Perequazione. Lo studente dal secondo anno di iscrizione potrà comunque volontariamente integrare la propria posizione contributiva.
- Il versamento dovrà essere effettuato esclusivamente mediante la compilazione del modulo scaricabile dai siti www.bcsn.sm e www.fondiss.sm indicando la causale "750 -- 759 VERSAMENTI VOLONTARI COMPLEMENTARE SOGGETTI NON OBBLIGATI"

Luogo e data	Firma
--------------	-------

Allegati:

- Documento d'identità
- Certificato d'iscrizione universitaria

Fondiss

Fondo di Previdenza Complementare della Repubblica di San Marino
REPUBBLICA DI SAN MARINO
Via Scialoja, 40 - 47893 Borgo Maggiore
Tel. +378 (0549) 994402 - Fax +378 (0549) 994493
fondiss@fondiss.sm
Copyright FONDISS 2014 - Tutti i diritti sono riservati