

 <b>Fondiss</b> Fondo di Previdenza Complementare della Repubblica di San Marino		<b>MODULO DI CONTRIBUZIONE VOLONTARIA</b>			
		(contribuzione integrativa dipendenti)			
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	email		recapito telefonico	

presa visione delle fonti legislative in materia di previdenza complementare e della Nota Informativa di FONDISS, nella sua qualità di lavoratore dipendente:

- DICHIARO di voler incrementare la mia contribuzione:
  - ☐ con un versamento integrativo volontario per un periodo non inferiore a 12 mesi e sino a diversa comunicazione, pari al \_\_\_\_% a decorrere dal mese di \_\_\_\_\_, da imputarsi sul mio cedolino paga;
  - ☐ con un versamento integrativo volontario che **mi impegno a effettuare da un Istituto di credito sammarinese utilizzando la causale "750 -- 762 FONDISS VERS. VOLONTARI INTEGRATIVI"**
- SI IMPEGNA a rispettare le disposizioni normative in vigore e si impegna a fornire tutte le informazioni utili per la costituzione e il mantenimento della propria posizione previdenziale;
- CONSENTE il trattamento dei propri dati personali.

Si ricorda che la costituzione contributiva integrativa è deducibile, al fine di determinare il reddito imponibile, per un importo non superiore a € 6.500,00 annui, se la durata della contribuzione non è inferiore a cinque anni, ai sensi dell'Allegato A della Legge n. 166/2013 e successive modifiche e dell'Art.21 della Legge n. 191/2011 così come modificato dall'Art.6 del Decreto Delegato n. 90/2022.

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

<b>Dati del Datore di Lavoro (solo per chi opta per l'aumento dell'aliquota sul cedolino paga)</b>	
Ragione sociale	Persona da contattare
email	telefono
data	Timbro e firma

Allegati:

- Documento d'identità

**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