



# Fondiss

Fondo di Previdenza Complementare  
della Repubblica di San Marino

## MODULO DI CONTRIBUZIONE VOLONTARIA

(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:

- DICHARO 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
--------------	-------

Dati del Datore di Lavoro (solo per chi opta per l'aumento dell'aliquota sul cedolino paga)	
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