

REINTEGRO ANTICIPAZIONE**IO SOTTOSCRITTO**

Cognome:	Nome:	Codice Fiscale:		
Sesso:	Data di nascita:	Comune di nascita:	Provincia:	Stato:
Tipo documento:	Numero documento:	Ente di rilascio:	Data di rilascio:	
Residente nel comune di:			Cap:	
Via/Piazza e n. civico				
E-mail:		Telefono cellulare:		

in relazione al versamento di complessivi € effettuato in data al Fondo Pensione CISL, dichiaro che è da intendersi a reintegrazione delle anticipazioni pregresse, in particolare (compilare al fine della richiesta del credito d'imposta):

- anticipazione conseguita in data per importo di €
- anticipazione conseguita in data per importo di €
- anticipazione conseguita in data per importo di €

Dichiaro, inoltre, che l'importo che eccede il plafond di deducibilità e riguarda M3 e per quale verrà richiesto il credito d'imposta è di €

MODALITA' OPERATIVE:

- 1) bonificare l'importo sul conto corrente intestato a Fondo Pensione CISL presso banca BANCA POPOLARE DI SONDRIO – AGENZIA N. 37 Roma IBAN IT54W0569603237000002222X49 con causale "reintegro di *cognome nome e codice fiscale*"
- 2) inviare il presente modulo, copia del bonifico e copia di un documento valido a fondopensioni@cisl.it oppure a fondopensioni@pec.cisl.it
- 3) il trattamento dei dati dell'iscritto e del suo familiare saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D. Lgs n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione, disponibile anche sul sito www.fondopensionecisl.it/documenti-fondo

Data _____

Firma _____