

Spett.le
Groupama Assicurazioni S.p.A.
Previdenza Complementare
Viale Cesare Pavese, 385
00144 ROMA RM

PROGRAMMA PER TE
PIANO INDIVIDUALE PENIONISTICO

COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI NELL'ANNO _____

<i>Da completare a cura dell'iscritto</i>		
Cognome:	Nome:	Adesione:
Codice Fiscale:	Data di nascita:	Sesso: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Comune di nascita:	Prov. Nascita (sigla):	
Indirizzo di residenza:	CAP:	
Comune di residenza:	Provincia (sigla):	
<p>Preso atto che, ai sensi dell'art. 8, comma 4, del D.lgs. 252/2005:</p> <ul style="list-style-type: none">• Per la parte dei contributi versati che non hanno fruito della deduzione, compresi quelli eccedenti al limite di euro 5.164,57, il contribuente comunica, entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, ovvero, se antecedentemente, alla data in cui sorge il diritto alla prestazione, l'importo non dedotto o che non sarà dedotto nella dichiarazione dei redditi. <p>Il sottoscritto, sotto la propria personale responsabilità, nel rispetto di quanto sopra previsto, DICHIARA che l'importo di € _____ non è stato portato in deduzione in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno di riferimento _____.</p>		

Data Compilazione: / /

Firma: _____

N.B.: Nella presente comunicazione **non** vanno indicati gli eventuali contributi versati a favore di familiari fiscalmente a carico. In tale ipotesi, il familiare interessato deve effettuare analogo separata comunicazione alla forma previdenziale cui è iscritto, segnalando che l'ammontare dei contributi versati e non dedotti, non è stato dedotto neanche dal soggetto di cui è fiscalmente a carico.