

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEI CONTRIBUTI NON DEDOTTI

ATTENZIONE: il presente modulo deve essere inviato in originale tramite posta al seguente indirizzo: Fondo Pegaso Via Savoia 82 00198 Roma. È possibile inoltre anticipare la documentazione tramite fax al numero 06/85302540 o email all'indirizzo info@fondopegaso.it, ferma restando l'obbligatorietà dell'invio tramite posta.

IL SOTTOSCRITTO

CODICE FISCALE

RESIDENTE A

PROVINCIA

C.A.P.

VIA

N°

RECAPITI

CELLULARE

E-MAIL

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che, della complessiva somma versata al Fondo Pegaso, l'importo di Euro _____ non è stato/non sarà portato in deduzione in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno _____ né dall'iscritto al Fondo Pegaso né eventualmente dal familiare di cui l'iscritto è fiscalmente a carico.

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 2016/679, Fondo PEGASO, con sede in Via Savoia, 82 - 00198 Roma, Titolare del trattamento, ad integrazione dell'informativa già conferita, La informa che il trattamento dei suoi dati personali è effettuato per la gestione della comunicazione relativa ai contributi non dedotti; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. La informiamo che potrà esercitare i suoi diritti in qualità di interessato scrivendo una mail a fondopegaso@protectiontrade.it. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <http://www.fondopegaso.it/>

DESIDERO RICEVERE LA CORRISPONDENZA
(ivi compresa la Comunicazione Periodica)

☐ In formato elettronico
via e-mail

☐ In formato cartaceo all'indirizzo di residenza
(o di domicilio se compilato)

E- MAIL

TELEFONO

AVVERTENZE

Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa alla data di maturazione del diritto stesso. **L'importo da indicare non deve comprendere la quota di contribuzione riferibile al TFR.** La presente comunicazione è necessaria per consentire al Fondo di non assoggettare a tassazione la parte di prestazione riferibile a tale versamento.

DATA

FIRMA DELL'ADERENTE