



FONDO PENSIONE QUADRI E CAPI FIAT

Via Marochetti 11 (10126) Torino

Iscritto all'Albo dei fondi pensione con il n. 3

## CONTRIBUZIONE PER I SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO

### DATI DEL LAVORATORE ADERENTE

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F Data di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

nascita: \_\_\_\_\_

### DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO DELL'ADERENTE

Cognome: \_\_\_\_\_

Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

Sesso:  M  F Data di \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

nascita: \_\_\_\_\_

Comune (st. estero) di \_\_\_\_\_

Provincia: ( \_\_\_\_\_ ) Telefono \_\_\_\_\_

nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

CAP: \_\_\_\_\_

Comune di residenza: \_\_\_\_\_

Provincia: ( \_\_\_\_\_ )

e-mail: \_\_\_\_\_

### DATI VERSAMENTO

Dichiaro di aver effettuato un versamento di  
Euro \_\_\_\_\_

*numeri*

*in lettere*

con la seguente valuta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fissa per il beneficiario

*indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico*

Sul seguente conto corrente: IBAN

IT75D0316301696028113980195

Intestato a Fondo Pensione Quadri e Capi FIAT

Aperto presso STATE STREET BANK SPA filiale di Parma, via Langhirano 1, 43100 Parma

Firma lavoratore aderente \_\_\_\_\_

(per versamenti effettuati da soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace)

Firma del soggetto fiscalmente a carico maggiorenne e capace \_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modulo deve essere spedito in copia al Fondo Pensione Quadri e Capi FIAT all'indirizzo:**

**Fondo Pensione Quadri e Capi FIAT  
Via Marochetti 11 (10126) Torino**