

REINTEGRO DELLA POSIZIONE A SEGUITO DI ANTICIPAZIONE

Il/la sottoscritto/a _____ CID _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | |

iscritto/a al Fondo Pensione dal _____ Identificativo Iscritto _____

Società _____ Telefono n. _____ oppure n. _____

COMUNICO

ai sensi dall'art. 11 comma 8 del D.Lgs 252/2005 la volontà di reintegrare l'anticipazione della posizione individuale ottenuta in data ___/___/___ per motivi _____ pari ad €. _____ (€. _____/___) mediante bonifico bancario della somma di €. _____ (€. _____/___) in data ___/___/___:

intestatario: **Fondo Pensione FNM**
Banca: **BANCA POPOLARE DI MILANO – Agenzia n. 3**
CODICE IBAN: **IT67M050340169000000025672**
Causale: *Cognome Nome – Reintegro della posizione a seguito di anticipazione*

Dichiaro altresì di esser consapevole che sulle somme eccedenti il limite di €. 5.164,57 corrispondenti alle anticipazioni reintegrate è riconosciuto un credito d'imposta pari all'imposta pagata al momento della fruizione dell'anticipazione imposta da poter recuperare in sede di dichiarazione dei redditi.

Allego copia della distinta di versamento.

Firma

Data _____ iscritto/a _____

NOTA BENE:

L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione dello stesso comportano la sospensione della pratica fino alla corretta integrazione della stessa. In assenza del modulo non si darà corso alla pratica.

TIMBRO E FIRMA
a cura del Fondo Pensione FNM