

## DICHIARAZIONE PREMIO DI RISULTATO

Firma e invia il modulo, insieme alla fotocopia di un documento di identità, per posta all'indirizzo del Fondo Prevedi o per e-mail a [info@prevedi.it](mailto:info@prevedi.it) o per fax al numero **06.86320604**.

1. DATI DELL'ADERENTE		CODICE FISCALE	
COGNOME	NOME	SESSO	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	M F	
NATO A (COMUNE/CITTÀ/STATO ESTERO)	PROV.	DATA DI NASCITA (GG MM AAAA)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
INDIRIZZO DI RESIDENZA (VIA/PIAZZA)	N. CIVICO	EDIFICIO	SCALA INTERNO
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.A.P.	COMUNE/CITTÀ DI RESIDENZA	PROV.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
CELLULARE	E-MAIL*		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
* l'inserimento dell'indirizzo mail è facoltativo, qualora venga inserito l'aderente accetta di ricevere comunicazioni dal Fondo in forma elettronica. L'aderente, in ogni momento, potrà comunque modificare tale consenso scrivendo a <a href="mailto:info@prevedi.it">info@prevedi.it</a> o entrando nell'area riservata del Fondo			
AZIENDA	CODICE FISCALE/PARTITA IVA		
<input type="text"/>	<input type="text"/>		

2. INFORMAZIONI UTILI
<p>La legge di Bilancio per il 2017 ha introdotto la possibilità di destinare alla previdenza complementare il premio di risultato (in tutto o in parte), prevedendo, alla lett. c) del comma 160 dell'art. 1, che tali somme:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>✓ non sono soggette all'imposizione dell'imposta sostitutiva del 10%;</li> <li>✓ non concorrono a formare reddito anche se superano il limite di deducibilità di 5.164,57 euro;</li> <li>✓ non sono soggetti a tassazione nel momento di chiusura totale o parziale della posizione.</li> </ul> <p>La circolare dell'Agenzia delle Entrate 5/E del 29/03/2018 ha disposto che, affinché tali somme possano beneficiare degli sgravi sopra descritti, l'iscritto deve, <b>entro il 31 dicembre</b> dell'anno successivo a quello in cui i contributi sono stati versati al Fondo Pensione, comunicare a quest'ultimo l'importo dei contributi sostitutivi del premio di risultato</p>

3. DICHIARAZIONE DEI CONTRIBUTI VERSATI IN SOSTITUZIONE DEL PREMIO DI RISULTATO
<p><b>Io sottoscritto</b></p> <hr/> <p>NOME E COGNOME</p>
<p><b>SOTTO LA MIA RESPONSABILITÀ DICHIARO</b></p>
<p><b>che nella somma versata al Fondo Pensione nell'anno</b> <input type="text"/> <b>l'importo di €</b> <input type="text"/> <b>,</b> <input type="text"/></p> <p style="text-align: center;">è relativo a contributi versati in sostituzione del <b>Premio di Risultato</b></p>

Data compilazione \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_ Firma del richiedente 

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
<p>Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento EU 679/2016, Fondo Pensione Prevedi (in seguito Fondo) con sede in Via Nizza, 45 - 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 sua richiesta di destinare alla previdenza complementare il premio di risultato; il conferimento dei dati è necessario per perseguire le finalità menzionate. L'informativa completa sul trattamento dei dati personali potrà essere visionata nella sezione privacy del sito web <a href="http://www.prevedi.it">www.prevedi.it</a>.</p>