

CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA

Il presente modulo, debitamente compilato, va inviato dalla Società a FONDAPI

IL SOTTOSCRITTO

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M F Data di nascita: ___ / ___ / ___
Comune (st. estero) di nascita: _____ Provincia: () Telefono: _____
Indirizzo di residenza: _____ CAP: _____
Comune di residenza: _____ Provincia: () _____
E-MAIL: _____

DICHIARA

Di aver effettuato **attraverso il proprio datore di lavoro** un versamento di €. _____
Con data valuta _____ (indicare la data in cui è stato effettuato il bonifico)

Sul seguente conto corrente

IT39W0330701719000000000474

Intestato a **FONDAPI** – Via Donatello n.75 – 00196 Roma

Aperto presso **SOCIETE' GENERALE SECURITIES SERVICES SPA**

Data _____ Firma dell'aderente _____

PARTE RISERVATA ALL'AZIENDA

SOCIETA' _____ CCNL _____
PARTITA IVA _____ CODICE FISCALE _____
CITTA' _____ PROV. _____ CAP _____
VIA _____ N. _____
TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

Data Compilazione: . ___ / ___ / _____ **Timbro e firma della Società** _____