

**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** \_\_\_\_\_