



Piazza Cola di Rienzo, 68 - 00192 Roma – Call Center 199 280019 – Fax 06 48986974 – Iscritto all'Albo dei Fondi Pensione con il numero 88 -
segreteria@fondopreviambiente.it - www.previambiente.it

MODULO DI CONTRIBUZIONE PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO

Parte riservata all'Aderente – Anagrafica obbligatoria

Io sottoscritto/a:

Cognome	Nome	
Codice Fiscale	Data di nascita	
Comune di Nascita (o stato estero)	Prov.	
Comune di Residenza	Cap	Prov.
Via	Tel.	E-mail
Azienda di appartenenza		

Dati del familiare fiscalmente a carico del lavoratore aderente – Anagrafica Obbligatoria

Cognome	Nome	
Codice Fiscale	Data di nascita	
Comune di Nascita (o stato estero)	Prov.	
Comune di Residenza	Cap	Prov.
Via	Tel.	E-mail

DATI DEL VERSAMENTO

Dichiaro di aver effettuato un versamento di Euro _____

con la seguente valuta ___/___/___
(indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico)

Sul seguente conto corrente intestato al Fondo Pensione Previambiente:

Codice IBAN : IT 49 N 03479 01600 000801822400
aperto presso: BNP Paribas Securities Services – Via Ansperto, 5 – 20124 Milano (MI)

Con causale :CODICEFISCALEFAMILIAREACARICO\$COGNOME+NOMEISCRITTO

Data

Firma del lavoratore aderente

**N.B. SI CONSIGLIA DI EFFETTUARE UNA FOTOCOPIA PRIMA DELL'INVIO DEL MODULO CHE DOVRA' ESSERE SPEDITO PER MAIL, FAX O POSTA.
ALLEGARE AL PRESENTE MODULO LA FOTOCOPIA DELLA CONTABILE DEL BONIFICO EFFETTUATO.**