



Vittoria Assicurazioni

SOCIETÀ PER AZIONI - CAP SOC. EURO 67.378.924 INT. VERS. - P.IVA, COD. FISC. E REG. IMPRESE MILANO N. 01232510158 - SEDE E DIREZIONE: ITALIA - 20149 MILANO - VIA IGNAZIO GARDELLA, 2 - ISCRITTA ALL'ALBO IMPRESE DI ASSICURAZIONE E RIASSICURAZIONE SEZ. I N. 1.00014 - CAPOGRUPPO DEL GRUPPO VITTORIA ASSICURAZIONI ISCRITTO ALL'ALBO DEI GRUPPI ASSICURATIVI N. 008

PREVIDENZA COMPLEMENTARE
PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO VITTORIA

Spettabile
Vittoria Assicurazioni S.p.A.
Piano Individuale Pensionistico Vittoria
Via Ignazio Gardella, 2
20149 MILANO MI

COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI NELL'ANNO "2010" (Art. 8, comma 4, D.Lgs.252/2005)

DA COMPILARE A CURA DELL'ADERENTE

IL SOTTOSCRITTO

COGNOME _____ NOME _____ CODICE FISCALE _____

NUMERO POLIZZA _____ DATA DI NASCITA _____ LUOGO DI NASCITA _____ PROVINCIA _____ CITTADINANZA _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA: VIA E N. CIVICO _____ C.A.P. _____ LOCALITÀ _____ PROVINCIA _____ TELEFONO _____

PRESO ATTO CHE, AI SENSI DELL'ART. 8, COMMA 4, DEL D.LGS. 252/2005:

Entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento, è necessario comunicare alla Compagnia l'importo dei contributi che non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi in quanto eccedenti la quota di deducibilità prevista dalla vigente normativa.

Qualora l'iscritto maturi il diritto alla prestazione prima del 31 dicembre, la comunicazione deve essere resa alla data di maturazione del diritto stesso, e deve riguardare l'importo non dedotto o che non sarà dedotto in sede di presentazione della dichiarazione dei redditi.

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità, nel rispetto di quanto sopra previsto,

DICHIARA che l'importo di € _____ non è stato portato/non sarà portato in deduzione in sede di dichiarazione dei redditi per **l'anno di riferimento "2010"**

NOTE

Nella presente comunicazione **non** vanno indicati gli eventuali contributi versati a favore di familiari fiscalmente a carico. In tale ipotesi, il familiare interessato deve effettuare analoga separata comunicazione alla forma previdenziale cui è iscritto, segnalando che l'ammontare dei contributi versati e non dedotti, non è stato dedotto neanche dal soggetto di cui è fiscalmente a carico.

LUOGO _____

DATA _____

FIRMA DELL'ADERENTE _____

