FONDO PENSIONI BANCA DELLE MARCHE Via Don Angelo Battistoni, 4 60035 Jesi (AN) *Iscritto, con il numero 1634, nella I Sezione Speciale riservata ai fondi preesistenti con soggettività giuridica, dell'Albo dei Fondi Pensione* *www.fondopensionibancadellemarche.it*	MODULO CONTRIBUZIONE Familiari fiscalmente a carico degli iscritti **Da trasmettere a mezzo mail a:** UBI-Fondo.Pensione.NBM@ubibanca.it **oppure tramite posta a:** **Fondo Pensioni Banca delle Marche** **C/O UBI Banca S.p.A.** **Via Don Angelo Battistoni, 4** **60035 JESI (AN)**

Il sottoscritto (Beneficiario Fiscale):

Cognome_____ Nome _____

Codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Sesso I__I M I__I F Data di nascita I__I__I I__I__I I__I__I__I__I

Comune di nascita (o Stato estero) _____ _____ Prov. I__I__I

Comune di residenza _____ CAP I__I__I__I__I__I Prov. I__I__I

Indirizzo di residenza _____ Telefono _____

E-mail_____

con riferimento al proprio familiare fiscalmente a carico, iscritto al Fondo Pensioni Banca delle Marche, i cui dati sono riepilogati nel prospetto che segue:

Cognome _____ _____ Nome _____

Codice fiscale I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I__I

Sesso I__I M I__I F Data di nascita I__I__I I__I__I I__I__I__I__I

Comune di nascita (o Stato estero) _____ _____ Prov. I__I__I

Comune di residenza _____ _____ _____ CAP I__I__I__I__I__I Prov. I__I__I

Indirizzo di residenza _____ Telefono _____

comunica di aver disposto il seguente bonifico a favore del Fondo Pensioni Banca delle Marche, presso Bff Bank S.p.A. – Milano, IBAN : IT 64 Q 05000 01600 CC0017706500

Euro _____

Valuta fissa per il beneficiario I__I__I I__I__I I__I__I__I__I

Causale: **SOGFISC** ***CODICE FISCALE FAMILIARE A CARICO*** **COGNOME E NOME FAMILIARE A CARICO**

CODICE FISCALE BENEFICIARIO FISCALE **COGNOME E NOME BENEFICIARIO FISCALE**

_____ _____

Luogo e data Firma del Beneficiario Fiscale

_____

Firma del Familiare a carico (qualora maggiorenne)

Allegati: 1) copia bonifico effettuato