

**ASTRI – Fondo Pensione  
Fondo nazionale di previdenza complementare per i lavoratori  
del settore autostrade, strade, trasporti e infrastrutture**

**CONTRIBUZIONE PER IL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO**

**ADERENTE**

Io sottoscritto/a (cognome) \_\_\_\_\_ (nome) \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ Iscritto dal \_\_\_\_\_ N° posizione \_\_\_\_\_  
  
Alla data odierna in servizio presso l'Azienda \_\_\_\_\_

Preso visione del Regolamento in materia di versamenti a favore di familiari fiscalmente a carico, approvato dal Consiglio di Amministrazione il 19 novembre 2013, con riferimento al

**FAMILIARE (1)**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
nato/a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ email \_\_\_\_\_  
C.F. \_\_\_\_\_ in qualità di (2) \_\_\_\_\_

**COMUNICO**

di aver provveduto, secondo le modalità fissate nel citato Regolamento, al

**VERSAMENTO DI € \_\_\_\_\_,00, CON DATA BONIFICO \_\_\_\_\_**

Io sottoscritto/a mi impegno ad osservare le disposizioni e le norme operative previste dal citato Regolamento ed a fornire tutti gli elementi utili per eventuali aggiornamenti della posizione.

**ALLEGO AL PRESENTE MODULO COPIA FOTOSTATICA DELLA DISTINTA BANCARIA DI  
VERSAMENTO (che deve riportare la seguente causale “CTFAM + COGNOME E NOME DEL FAMILIARE  
+ CODICE FISCALE DEL FAMILIARE + COGNOME E NOME DEL LAVORATORE ADERENTE”)**

**Luogo e data** \_\_\_\_\_

**Firma** \_\_\_\_\_

- (1) Il familiare già fiscalmente a carico che ha inviato al Fondo il Modulo FC3 “Prosecuzione contribuzione familiare non a carico” dovrà compilare esclusivamente questa sezione e, nell’ordine di bonifico bancario, non indicherà il nominativo del socio aderente.
- (2) Coniuge non legalmente ed effettivamente separato; figlio/a.

**Avvertenza – Ai fini del riconoscimento dei benefici fiscali che l’aderente potrà richiedere in sede di dichiarazione dei redditi vanno considerati soltanto i versamenti effettuati nel corso dell’anno cui fa riferimento la dichiarazione stessa.**

**Il Modulo va inviato in originale, unitamente a fotocopia della distinta bancaria di versamento, tramite raccomandata r.r.,  
entro 7 gg dalla effettuazione del bonifico, al seguente indirizzo:  
ASTRI – Fondo Pensione – Via Antonio Nibby, 20 – 00161 ROMA – Tel. 06.89532960**