

F.I.P.D. RAIFONDO INTEGRATIVO DI PREVIDENZA PER I DIRIGENTI
DELLE SOCIETA' DEL GRUPPO RAI

Iscrizione all'Albo dei Fondi Pensione N. 1436 del 15.3.2000

Cod. Fiscale 96141530582

direzionefipdrai@italianwelfare.com fipdrai@postacertificata.rai.it**CONTRIBUZIONE SOGGETTI FISCALMENTE A CARICO - Versamento diretto****DATI DEL SOGGETTO FISCALMENTE A CARICO DEL DIRIGENTE ADERENTE**

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Sesso M F Data di nascita _____
Comune (Stato estero) di nascita _____ Provincia _____
Comune di residenza _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo residenza _____ N. _____
Indirizzo e-mail _____ Telefono _____

DATI DEL DIRIGENTE ADERENTE

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Sesso M F Data di nascita _____
Comune (Stato estero) di nascita _____ Provincia _____
Comune di residenza _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo residenza _____ N. _____
Indirizzo e-mail _____ Telefono _____

DATI VERSAMENTO**DICHIARA DI AVER EFFETTUATO UN VERSAMENTO**

di Euro _____ / _____ (in lettere _____ / _____)
con valuta di bonifico _____ / _____ / _____ fissa per il beneficiario

sul seguente C/C codice IBAN: **IT 39 U 02008 05110 0004 0119 7757**

Intestato a: Fondo Pensione F.I.P.D.RAI

presso BANCA UNICREDIT

Causale: "Contributi previdenziali FISC – Codice Fiscale del soggetto fiscalmente a carico"

Luogo _____, data ____/____/____ Firma _____

N.B. Il presente modulo ed una copia dell'ordine di bonifico dovranno pervenire al Fondo, entro il giorno **22 del mese** di riferimento, via *e-mail* (agli indirizzi: direzionefipdrai@italianwelfare.com e fipdrai@rai.it) o pec (fipdrai@postacertificata.rai.it).

In caso di mancato rispetto del termine sopra indicato, l'investimento delle somme reintegrate potrà aver luogo dal mese immediatamente successivo.