

|  |               |
|--|---------------|
| Fondo Pensioni del Personale del Gruppo BNL/BNP Paribas Italia             | UO OP-AC      |
| A01.01.01m16 Perdita requisito fiscalmente a carico - Variazione posizione | Pagina 1 di 1 |

Data \_\_\_\_\_

Spettabile  
 Fondo Pensioni del Personale  
 del Gruppo BNL/BNP PARIBAS Italia  
 Via degli Aldobrandeschi, 300  
 00163 Roma

**Oggetto: Variazione posizione** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_, matricola \_\_\_\_\_, codice fiscale \_\_\_\_\_, comunica che il/la figlio/a \_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e iscritto/a a questo Fondo, non risulta più fiscalmente a mio carico per l'anno fiscale \_\_\_\_\_<sup>1</sup> e prosegue la contribuzione in qualità di AGGREGATO.

Firma \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_ dichiara che, per quanto riguarda la sua posizione, è venuto meno il requisito di soggetto fiscalmente a carico per l'anno fiscale \_\_\_\_\_<sup>1</sup> e chiede quindi di diventare AGGREGATO nel proseguimento del rapporto con questo Fondo.

Firma \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Cell: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Inserire l'anno fiscale in corso. Non potranno essere accettate comunicazioni riguardanti anni ormai trascorsi.