

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 _____¹ 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 _____¹ e chiede quindi di diventare AGGREGATO nel proseguimento
del rapporto con questo Fondo.

Firma _____

Tel: _____

Cell: _____

Email: _____

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