

Dati dell'aderente

Cognome	Nome	Codice Fiscale		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Sesso	Data di Nascita	Comune di Nascita	Prov	Stato
<input type="text"/>	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dichiaro di aver preso visione della Nota Informativa del FIPACI e dello Statuto

CHIEDO DI VERSARE CONTRIBUTI VOLONTARI
aggiuntivi alla contribuzione ordinaria prevista dagli accordi collettivi

per un importo di €

ALLEGRO

copia del bonifico effettuato sul c/c IT70Y0306905240100000002605
presso la Banca INTESA SANPAOLO
intestato a FIPACI – FONDO PENSIONE INTEGRATIVO DIPENDENTI ACI INFORMATICA

N.B. Nella causale indicare **ALMENO**:

- 1) la dicitura "FIPACI Versamento Contributi Volontari"
- 2) il proprio Nome e Cognome

Dichiaro sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero.

DATA

FIRMA