

**1. DATI DELL'ADERENTE**

*(Compilazione a cura dell'aderente)*

**IO SOTTOSCRITTO**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_ mail \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

Di aver effettuato **attraverso il mio datore di lavoro** un versamento di € \_\_\_\_\_

Per l'anno \_\_\_\_\_ (indicare la data in cui è stato effettuato il bonifico)

Data Compilazione \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

**2. DATI DELL'AZIENDA**

*(Compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)*

**DENOMINAZIONE AZIENDA** \_\_\_\_\_

Codice fiscale/p.IVA \_\_\_\_\_ Codice azienda \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Comune \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

CCNL applicato \_\_\_\_\_

**Si dichiara che l'importo sopra indicato è da intendersi versato come contribuzione aggiuntiva al Fondo pensione Alifond a titolo di premio di risultato soggetto a detassazione per un importo massimo di:**

€ 3.000 (L. 208/2015, art. 1, comma 184-bis)

€ 4.000 per le aziende che coinvolgono pariteticamente i lavoratori nell'organizzazione del lavoro con le modalità specificate nel Decreto ministeriale 26 marzo 2016 limitatamente agli accordi stipulati entro il 24/04/2017 (L. 208/2015, art. 1, comma 184-bis).

NB: "Attenzione: Si ricorda che è **obbligatorio**, da parte dell'azienda, **inserire il contributo in distinta contributiva da trasmettere attraverso i consueti canali telematici con la dicitura PR**".

Data Compilazione \_\_\_\_\_ Timbro e firma del datore di lavoro: \_\_\_\_\_