

## **Versamento premio aziendale (VAP) da Pianowelfarebancobpm a Previdenza**

Si ricorda che gli importi del **premio aziendale** (scelti quindi dal budget C1) **destinati ai Fondi Pensione**, non concorrono alla formazione di reddito e pertanto comportano una esenzione fiscale totale.

Inoltre, non concorrono al limite di deducibilità fiscale previsto dalla legge di 5.164,57 €.

Per godere di tali benefici fiscali è indispensabile comunicare al proprio Fondo l'importo versato. La comunicazione va effettuata entro il 31 dicembre dell'anno successivo a quello in cui è stato effettuato il versamento ovvero, se antecedente, entro la data in cui sorge il diritto alla prestazione.

A tal fine alleghiamo i moduli da utilizzare:

- mod. A Banco versamento vap 2018, per i colleghi iscritti al Fondo Pensioni del Gruppo Banco Popolare;
- mod. B BPM versamento vap 2018, per i colleghi iscritti al Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme.

31 ottobre 2018

**COORDINAMENTO FIRST CISL GRUPPO BANCO BPM**

**MODULO COMUNICAZIONE CONTRIBUTI  
SOSTITUTIVI DEL PREMIO DI RISULTATO**  
(in caso di redditi di lavoro dipendente nel 2017 inferiore o pari a € 80.000\*)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n \_\_\_\_\_

Sezione del Fondo Pensioni

- BP**
- BPL**
- BPN**
- CB**
- FIPAD**
- LUPILI**

**D I C H I A R O**

*secondo quanto previsto dall'art. 1, comma 184-bis della Legge 208/2015 e successive modifiche*

che per l'anno **2018**

sono stati versati al Fondo Pensioni del Gruppo Banco Popolare contributi sostitutivi del premio di risultato per un importo complessivo pari a

Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in lettere

*(L'importo da dichiarare è quello presente nel corpo del cedolino paga del mese successivo al mese in cui si è effettuata la scelta; l'importo corrisponde alla voce in cedolino "V. PREVIDP8" con descrizione "Previdenza integrativa")*

**C H I E D O**

pertanto che tali contributi non concorrano a formare la base imponibile delle prestazioni pensionistiche complementari.

Consapevole che chi presenta false attestazioni è punito a termini di legge, il/la sottoscritto/a si assume tutta la responsabilità, anche penale, di quanto dichiarato.

In fede

\_\_\_\_\_  
(luogo e data)

\_\_\_\_\_  
(firma leggibile)

**Modulo da inviare a: 05034 03888 - Banco BPM – Welfare – Comparto Verona (via Meucci 5A – 37135 Verona)**

**Modulo comunicazione premio di produttività**  
**(art. 1, commi 182 a 190, legge n. 208/2015 e successive modifiche)**

**Per l'anno** \_\_\_\_\_

**Io sottoscritto/a**

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

Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso: M  F

Nata/o il: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Residente in (Via/Piazza): \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

Comune di: \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) CAP: \_\_\_\_\_

Telefono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

**DICHIARO**

sotto la mia personale responsabilità, di aver versato al Fondo Pensione di Previdenza Bipiemme l'importo di Euro \_\_\_\_\_, a titolo di premio di produttività.

**DICHIARO**

di aver attentamente e consapevolmente letto l'informativa, ai sensi dell'Articolo 13 del Nuovo Regolamento Europeo 2016/679 in materia di privacy, in merito al trattamento dei miei dati personali e di essere stato esaustivamente informato delle finalità di trattamento e dei miei diritti.

In particolare, autorizzo il trattamento dei miei dati personali richiesti all'interno del modulo in oggetto, per le relative e specifiche finalità per cui essi sono richiesti.

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma dell'Associato:** \_\_\_\_\_

**N.B. IL MODULO VA INVIATO AL FONDO IN ORIGINALE TRAMITE POSTA CARTACEA O POSTA CERTIFICATA (PEC) UNITAMENTE ALLA COPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DELL'ASSOCIATO. I MODULI PERVENUTI A MEZZO FAX O E-MAIL SARANNO RITENUTI NULLI.**