

## **Regolamento per il versamento una tantum dei contributi volontari da parte di lavoratori già aderenti ad ARTIFOND**

Il presente regolamento disciplina il versamento una tantum dei contributi volontari effettuati direttamente dall'aderente in attuazione delle disposizioni contenute all'articolo 8, comma 4, del D.Lgs. 2525/05 e all'articolo 8 dello Statuto del Fondo e integra quanto contenuto nella circolare 1 del 2007 e nei regolamenti e nella modulistica già emanati dal Consiglio di Amministrazione.

### **Articolo 1**

L'aderente che effettua il versamento una tantum di contributi volontari dovrà, ai fini di dare evidenza del versamento al Fondo, compilare e inviare al Fondo il modulo denominato *Versamenti aggiuntivi una tantum* allegato al presente regolamento, reperibile sul sito [www.artifond.it](http://www.artifond.it), sezione modulistica

### **Articolo 2**

L'aderente effettuerà i versamenti tramite bonifico bancario intestato ad ARTIFOND, presso la Banca SGSS SpA - Codice IBAN IT **96 U 03307 01719 000000020935**.

Il bonifico dovrà riportare data, banca che lo ha disposto, come causale: **contributi volontari previdenziali**, il codice fiscale e il numero di iscrizione al Fondo dell'aderente.

Copia dell'ordine di bonifico bancario effettuato sarà spedito a cura dell'aderente ad ARTIFOND, Via di Santa Croce in Gerusalemme 63, 00185 Roma.

### **Articolo 3**

I versamenti una tantum di contributi volontari saranno investiti nel comparto precedentemente scelto dall'aderente e incrementeranno la sua posizione individuale già presente nel Fondo.



**VERSAMENTI AGGIUNTIVI UNA-TANTUM**  
(Allegato C al Regolamento per i versamenti aggiuntivi)

**DATI DELL'ISCRITTO**

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso:  M  F Data di nascita: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_

**DATI VERSAMENTO**

Dichiaro di aver effettuato un versamento di Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ )  
numeri in lettere

con la seguente valuta \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ fissa per il beneficiario

indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico

Sul seguente conto corrente: IBAN

IT96 U 03307 01719 000000020935

CODICE PASE CIN ABI CAB numero conto

Intestato a Fondo Pensione ARTIFOND

Causale: Contributi previdenziali volontari – Codice Fiscale Aderente: \_\_\_\_\_

aperto presso **SGSS S.p.A.** Filiale di Via Benigno Crespi, 19/A MAC 2 - 20159 MILANO

Data \_\_\_\_\_ Firma del lavoratore aderente \_\_\_\_\_

**N.B. Il presente modulo deve essere spedito in duplice originale al Fondo Pensione Artifond al seguente indirizzo: Via di Santa Croce in Gerusalemme, 63 - 00185 Roma.**