

Fondo Pensione Aperto di ITAS VITA S.p.A.
 Piazza delle Donne Lavoratrici, 2 - 38123 Trento - Italia
 Tel. 0461 891711 - Fax 0461 891930
 plurifonds.it - plurifonds@gruppoitas.it - N° verde 800 292837 - Autorizzato
 alla costituzione in data 7.10.1998 - Iscritto all'Albo tenuto da COVIP in data
 9.12.1998 al n° 40

GUIDA ALLA COMPILAZIONE MODELLO F24 PER CONTRIBUZIONE AGGIUNTIVA (da parte di aderente su base collettiva)

CONTRIBUENTE																							
CODICE FISCALE	R	S	S	M	R	A	7	0	D	2	7	A	9	5	2	O	barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare						
cognome, denominazione o ragione sociale										nome													
DATI ANAGRAFICI	ROSSI										MARIO												
data di nascita		giorno		mese		anno		sesso (M o F)		comune (o Stato estero) di nascita				prov.									
2		7		0		4		1		9		7		0		M		BOLZANO		B		Z	
comune		prov.		via e numero civico																			
DOMICILIO FISCALE																							
CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare																							
codice identificativo																							

SEZIONE ALTRI ENTI PREVIDENZIALI ED ASSICURATIVI															
codice sede		posizione assicurativa numero		c.c.		numero di riferimento		causale		importi a debito versati		importi a credito compensati			
INAIL										I		L		+/- SALDO (I-L)	
										0,00		0,00		0,00	
TOTALE										M		N		SALDO (M-N)	
codice ente		codice sede		causale contributo		codice posizione		periodo di riferimento: da mm/aaaa a mm/aaaa		importi a debito versati		importi a credito compensati			
0 0 0 4		0040		AGGI		9		2010 9 2010		1.500,00		0,00		1.500,00	
TOTALE										M		N		SALDO FINALE	
										1.500,00		0,00		1.500,00	
FIRMA												EURO +		1.500,00	

(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	(8)
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

- (1) CODICE ENTE (Campo obbligatorio): Indicare **0004**
- (2) CODICE SEDE (Campo obbligatorio): Indicare **0040¹**
- (3) CAUSALE CONTRIBUTO (Campo obbligatorio): Indicare **AGGI**
- (4) CODICE POSIZIONE: non compilare questo campo
- (5) PERIODO DI RIFERIMENTO DA Mese Anno (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese/Anno** in cui viene effettuato il versamento aggiuntivo
- (6) PERIODO DI RIFERIMENTO A Mese Anno (Campo obbligatorio): Indicare il **Mese/Anno** in cui viene effettuato il versamento aggiuntivo
 N.B. Il periodo di riferimento DA - A deve corrispondere.
- (7) IMPORTI A DEBITO VERSATI (Campo obbligatorio): Indicare l'**importo che si intende versare al fondo**
- (8) IMPORTI A CREDITO COMPENSATI: non compilare questo campo

Attenzione: Il campo "codice posizione", secondo le istruzioni dell'Agenzia delle Entrate, **NON deve essere compilato**. Nel caso in cui il sistema di remote banking richieda la compilazione obbligatoria di tale campo, è necessario inserire "000000000".

¹ Corrisponde al numero di iscrizione del fondo pensione all'albo dei fondi pensione