

## Modulo per contribuzione per Familiari fiscalmente a carico

DATI DELL'ADERENTE ISCRITTO AL FONDO O DEL BENEFICIARIO			
<b>1. Dati anagrafici</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Comune (stato estero) di nascita		Provincia
<b>2. Dati residenza</b>			
Indirizzo		CAP	
Comune		Provincia	Nazione
<b>3. Altri dati</b>			
Recapito telefonico <input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cellulare		Indirizzo e-mail:	
<b>4. Dati Società di appartenenza</b>			
Denominazione sociale			
DATI DEL FAMILIARE FISCALMENTE A CARICO DELL'ADERENTE O DEL BENEFICIARIO			
<b>5. Dati anagrafici</b>			
Cognome		Nome	Codice Fiscale
Data di nascita	Comune (stato estero) di nascita		Provincia
<b>6. Dati residenza</b>			
Indirizzo		CAP	
Comune		Provincia	Nazione
<b>7. Altri dati</b>			
Recapito telefonico <input type="checkbox"/> Ufficio <input type="checkbox"/> Casa <input type="checkbox"/> Cellulare		Indirizzo e-mail:	
<b>COMUNICA</b>			
di aver effettuato il seguente bonifico:			
Importo in cifre	Importo in lettere		
a favore di:			
Fondo Pensione Dirigenti Gruppo Eni – FOPDIRE			
sul conto corrente avente le seguenti coordinate IBAN			

Paese		CIN			Codice ABI					Codice CAB				Numero Conto Corrente												
		Euro		IT																						
I	T	3	3	S	0	5	0	0	0	0	1	6	0	0	C	C	0	0	1	8	3	9	9	1	0	0

indicando come causale i seguenti dati del Familiare Fiscalmente a carico:

Cognome	Nome	Codice Fiscale
---------	------	----------------

Codice fiscale del soggetto che ha effettuato il versamento:

.....  
*Firma del soggetto che ha effettuato il versamento*

Note

- I contributi in favore del Familiare fiscalmente a carico possono essere versati: (i) dall'aderente (Dirigente iscritto principale) o dal beneficiario (ex Dirigente che percepisce le rendite erogate dalle Compagnie di Assicurazione con cui il Fondo ha stipulato specifica convenzione); (ii) dallo stesso Familiare fiscalmente a carico se maggiorenne e capace; (iii) dal genitore se diverso dall'aderente o dal beneficiario; (iv) dal tutore legale del Familiare fiscalmente a carico, se questi è minorenne o sottoposto a tutela.
- Il presente modulo deve essere inviato al Fondo alla casella di posta elettronica [fopdire@eni.com](mailto:fopdire@eni.com) unitamente alla documentazione attestante il bonifico.
- L'importo minimo è pari a euro 100.
- I contributi che risultano versati **entro il giorno 16 del mese** (data valuta di accredito al Fondo) saranno investiti e pertanto valorizzati sulla base del valore quota alla fine dello stesso mese. I contributi che risultano versati successivamente al giorno 16 del mese saranno investiti e pertanto valorizzati sulla base del valore quota alla fine del mese successivo.