

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI PER L'ANNO 2020
DEGLI ISCRITTI AL FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE DEL GRUPPO B.P.
DA FAR PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 7 DICEMBRE**

Il/La sottoscritto/a

codice fiscale

- in ottemperanza all'art. 2 lett. d) del Regolamento del Fondo Assistenza fra il Personale del Gruppo Banco Popolare;
- consapevole che - a norma di Regolamento - la mancata trasmissione del presente modello al Fondo entro il 7 dicembre 2020 comporterà l'automatica applicazione della fascia massima per il familiare di cui non è stata prodotta l'autocertificazione e successivamente al 7 dicembre 2020 copia della dichiarazione dei redditi o modello CU (in caso di non obbligo dichiarativo). L'eventuale maggiore contribuzione tra la fascia massima applicata automaticamente e quella certificata con dichiarazione dei redditi, post 7 dicembre 2020, non sarà rimborsabile;
- consapevole delle conseguenze penali e civili previste dalle vigenti norme di legge per coloro che rendono dichiarazioni false o reticenti, nonché delle conseguenze previste dallo Statuto del Fondo a fronte di comportamenti irregolari dei Soci (irrogazione di sanzioni commisurate alla gravità dell'abuso perpetrato ai danni del Fondo, ivi compresa l'esclusione dal Fondo stesso);

**DICHIARA CHE I SEGUENTI FAMILIARI SONO ISCRITTI AL FAS E RIENTRANO NELLE SEGUENTI FASCE DI REDDITO
(considerare il reddito imponibile complessivo annuo)**

Cognome e nome del familiare Iscritto/i al FAS (scrivere in stampatello)	Fascia di reddito complessivo* <i>Segnare uno dei codici-fascia della tabella riportata sotto</i>

INOLTRE PER IL CALCOLO DEI PROPRI CONTRIBUTI MENSILI (segnare con una X) COMUNICA

- DI NON PERCEPIRE ALTRE PENSIONI OLTRE A QUANTO GIA' DICHIARATO**
- DI PERCEPIRE ALTRA PENSIONE OLTRE A QUANTO GIA' DICHIARATO (allegare relativa documentazione ufficiale)**

* Reddito complessivo: nel mod. Unico 2020 rigo RN1 colonna 1, aumentato dei redditi d'impresa a regime forfettario; nel mod. 2020 del 730/3 il totale del rigo 11 e del rigo 6; per chi è esentato dalla dich. dei redditi la somma delle caselle da 1 a 4 del modello CU o equivalenti (per le altre certificazioni assimilabili). Schema delle fasce contributive:

Familiare	Codice fascia	Fascia reddito imponibile
Figlio A CARICO minore di 18 anni	1	da 0 a 2.840,51 euro
Familiare A CARICO MAGGIORENNE	2	da 0 a 2.840,51 euro
Euro 2.840,52-10.000	3	da 2.840,52 a 10.000 euro
Euro 10.001-18.000	4	da 10.001 a 18.000 euro
Euro 18.001-30.000	5	da 18.001 a 30.000 euro
Euro 30.001-50.000	6	da 30.001 a 50.000 euro
Euro 50.001-100.000	7	da 50.001 a 100.000 euro
oltre 100.000 euro	8	oltre 100.001 euro

- Modulo inviato per aver smarrito il modulo cartaceo inviato per posta dal FAS
- Modulo inviato per rettificare una autocertificazione precedente (cartacea o telematica)

Data _____ **Firma del socio** _____