



**ARCO**  
Fondo Nazionale Pensione Complementare

Associazione giuridica riconosciuta  
Iscritto all'albo dei Fondi Pensione con il n. 106

Piazza Duca d'Aosta, 10 - 20124 Milano MI  
Tel.: 02 86996939 - Fax: 02 36758014  
sito internet: [www.fondoarco.it](http://www.fondoarco.it)  
E-mail: [info@fondoarco.it](mailto:info@fondoarco.it)

## MODULO DI CONTRIBUZIONE PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO

### Parte riservata all'Aderente/altro genitore, diverso dal lavoratore aderente – Anagrafica obbligatoria

Io sottoscritto/a/o:

Cognome	Nome	
Codice Fiscale	Data di nascita	
Comune di Nascita (o stato estero)	Prov.	
Comune di Residenza	Cap	Prov.
Via	Tel.	E-mail

### Dati del familiare fiscalmente a carico del lavoratore aderente – Anagrafica Obbligatoria

Cognome	Nome	
Codice Fiscale	Data di nascita	
Comune di Nascita (o stato estero)	Prov.	
Comune di Residenza	Cap	Prov.
Via	Tel.	E-mail

### DATI DEL VERSAMENTO

Dichiaro di aver effettuato un versamento di Euro \_\_\_\_\_

con la seguente valuta \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(indicare la data valuta con cui è stato effettuato il bonifico)

Sul seguente conto corrente intestato al **Fondo Pensione ARCO**:

**Codice IBAN : IT 25 Z 05000 01600 CC0017629800**

**aperto presso: BFF Bank S.p.A.,**

Via Anna Maria Mozzoni, 1.1 - 20152 Milano MI

**Con causale :** CTRBFISC spazio; Codice fiscale fiscalmente a carico (11 caratteri) spazio;  
Cognome e nome del fiscalmente a carico (massimo 40 caratteri) spazio

N.B. I contributi, per rientrare nella valorizzazione di fine mese, devono essere versati sul conto corrente di ARCO entro e non oltre il 20 del mese (valuta fissa e disponibilità per ARCO il giorno 20). Entro la stessa data deve pervenire ad ARCO anche il MODULO DI CONTRIBUZIONE PER I FAMILIARI FISCALMENTE A CARICO e copia del BONIFICO effettuato.

Il sottoscritto dichiara che il familiare indicato è fiscalmente a proprio carico.

Data

Firma del lavoratore aderente/altro genitore

Si raccomanda di compilare il modulo in tutte le sue parti, di trattenere l'originale del modulo per memoria e di inviarne una copia al Fondo tramite posta (ARCO, Piazza Duca d'Aosta, 10 – 20124 Milano MI) oppure tramite fax (Fax: 02 36758014).

Fondo Pensione Complementare per i lavoratori dei settori Legno, sughero, mobile, arredamento e  
Boschivi/forestali, Laterizi e manufatti in cemento, Lapidei, Maniglie