

MODULO PER LA COMUNICAZIONE DEI CONTRIBUTI NON DEDOTTI**1. DATI DELL'ADERENTE**

Cognome _____ Nome _____
Codice fiscale _____ Sesso ☐ M ☐ F Data di nascita ____/____/____
Comune (Stato estero) di nascita _____ Provincia _____
Comune di residenza _____ Provincia _____ Cap _____
Indirizzo residenza _____ N. _____
Indirizzo e-mail _____ Telefono _____

2. VALORE DEI CONTRIBUTI NON DEDOTTI

Il sottoscritto, sotto la propria responsabilità,

DICHIARA

che, della complessiva somma versata nell'anno _____ al Fondo Pensione Medici,

l'importo di € _____,

non è stato/non sarà portato in deduzione in sede di dichiarazione dei redditi per l'anno di riferimento.

I suoi dati saranno trattati ai sensi del Regolamento Europeo 2016/679, del D.lgs. n. 196/2003 e s.m.i., come da informativa ricevuta in fase di adesione e disponibile anche sul sito web del Fondo.

Luogo _____, data ____/____/____

Firma _____

3. ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE

- Ai sensi dell'art. 8, comma 4, del D.lgs. n. 252/2005 i contributi versati dal lavoratore e dal datore di lavoro, sia volontari sia dovuti in base a contratti o accordi collettivi, anche aziendali, alle forme di previdenza complementare, sono deducibili -ai sensi dell'art. 10 del TUIR- dal reddito complessivo per un importo non superiore a euro 5.164,57.

A decorrere dal periodo d'imposta 2026, il limite massimo di deducibilità fiscale dei contributi versati alla previdenza complementare è innalzato a euro 5.300,00 (Legge 30 dicembre 2025, n. 199 – Legge di bilancio 2026).

- Per la parte dei contributi versati che non hanno fruito della deduzione, compresi quelli eccedenti il suddetto ammontare, il contribuente comunica alla forma pensionistica complementare, **entro il 31 dicembre dell'anno successivo** a quello in cui è stato effettuato il versamento ovvero, se antecedente, alla data in cui sorge il diritto alla prestazione, l'importo non dedotto o che non sarà dedotto nella dichiarazione dei redditi.

- Per i lavoratori dipendenti, l'importo da indicare non deve comprendere la quota di contribuzione rappresentata riferibile al TFR.

- Ai sensi dell'art. 8, comma 5, del D.lgs. n. 252/2005 la deduzione dei contributi versati al Fondo nell'interesse dei soggetti fiscalmente a carico spetta a quest'ultimi e, in caso di assenza di redditi da parte dei soggetti stessi, la deduzione spetta al soggetto che ha effettuato il versamento, fermo restando il suddetto limite di euro 5.164,57 **(dal 2026, innalzato a euro 5.300,00)**.

- Si ricorda che con la presente comunicazione non devono essere indicati gli eventuali contributi versati a favore di soggetti fiscalmente a carico. In tale ipotesi, il soggetto interessato deve effettuare analogha separata comunicazione al Fondo, segnalando che l'ammontare dei contributi versati e non dedotti, non è stato dedotto neanche dal soggetto di cui è fiscalmente a carico.

AVVERTENZA: L'INCOMPLETA COMPILAZIONE DEL MODULO O LA MANCANZA DELLA FIRMA COMPORTA IL RIGETTO DELLO STESSO.

MODALITA' DI TRASMISSIONE DEL MODULO

Il presente modulo dovrà essere trasmesso al Fondo secondo le seguenti modalità:

- o tramite posta, al seguente indirizzo: Via Rodi, 24 - 00195 Roma
ovvero
- o via PEC, all'indirizzo: segreteriafondopensionemedici@pec.it