

**MODULO DI AUTOCERTIFICAZIONE REDDITI PER L'ANNO 2021/22
DEGLI ISCRITTI AL FONDO ASSISTENZA FRA IL PERSONALE DEL GRUPPO B.P.
DA FAR PERVENIRE ENTRO E NON OLTRE IL 3 DICEMBRE**

- Modulo inviato per la prima volta
 Modulo inviato per rettificare una autocertificazione precedente (cartacea o telematica)

Il/La sottoscritto/aC.F.....

- 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 3 dicembre 2021 comporterà l'automatica applicazione della fascia massima per il familiare di cui non è stata prodotta l'autocertificazione e successivamente al 3 dicembre 2021 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 1 gennaio 2022, 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 ISCRITTI AL FAS RIENTRANO NELLE SEGUENTI FASCE DI REDDITO
(considerare il reddito complessivo annuo)**

Cognome e nome dell'iscritto (scrivere in stampatello)	Fascia di reddito complessivo*

* *Segnare uno dei codici-fascia della tabella riportata sotto. Reddito complessivo ad esempio: nel mod. Unico 2020 rigo RN1 colonna 1, aumentato dei redditi d'impresa a regime forfettario; nel mod. 2021 del 730/3 il totale del rigo 11 e del rigo 6 oppure rigo 137; 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
MINORE di 18 anni	1	da 0 a 2.840,51 euro
MAGGIORENNE con reddito fino a €. 2.840.51	2	da 0 a 2.840,51 euro
Con reddito Euro 2.840,52-10.000	3	da 2.840,52 a 10.000 euro
Con reddito Euro 10.001-18.000	4	da 10.001 a 18.000 euro
Con reddito Euro 18.001-30.000	5	da 18.001 a 30.000 euro
Con reddito Euro 30.001-50.000	6	da 30.001 a 50.000 euro
Con reddito Euro 50.001-100.000	7	da 50.001 a 100.000 euro
Con reddito oltre 100.000 euro	8	oltre 100.001 euro

(Per Pensionate/i) PER IL CALCOLO DEI PROPRI CONTRIBUTI MENSILI (segnare con una X) SI COMUNICA

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

Data _____ Firma del socio _____