

Cari colleghi

nelle pagine che seguiranno potrete trovare alcune indicazioni su come effettuare, nel caso foste nella situazione di doverlo fare, le **comunicazioni annuali ai Fondi di previdenza complementare** in merito alle quote versate al Fondo, durante l'anno - eccedenti l'importo di 5164,56 € - e quelle destinate allo stesso quali quote del premio aziendale (Premio Welfare).

Per i colleghi **ex BPM** sarà inoltre possibile avere suggerimenti su come scaricare il **riepilogo annuale** delle prestazioni presentate alla Cassa di Mutua Assistenza con relativi importi rimborsati, informazioni utili ai fini della compilazione della dichiarazione dei redditi.

Per le altre forme assistenziali del Gruppo - destinate ai colleghi **ex Banco Popolare** - potete trovare indicazioni sul relativo sito internet.



[www.fondopensioneibipiemme.it](http://www.fondopensioneibipiemme.it)



[www.fondopensionibancopopolare.it](http://www.fondopensionibancopopolare.it)



<https://cmabpm.it>

**WELFARE**  
GRUPPO BANCO POPOLARE

<http://www.welfare.bancopopolare.it/assistenza-sanitaria/>

Vi segnaliamo che nei documenti personali del Clarity è possibile scaricare la CU 2020 Redditi 2019 che contiene delle informazioni utili ad effettuare le eventuali comunicazioni annuali al Fondo di Previdenza per i colleghi Ex BPM.

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare adotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non dedotti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5				
Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419	Anni residui 420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO				
Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423		

La casella 413 si riferisce alle quote versate al Fondo, durante l'anno, eccedenti l'importo di 5164,56 € per le quali è appunto necessario fare segnalazione al Fondo stesso.

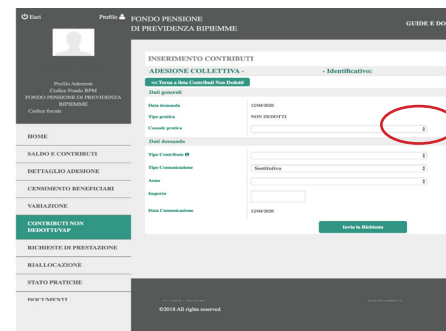
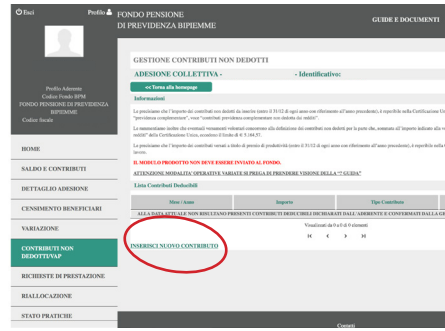
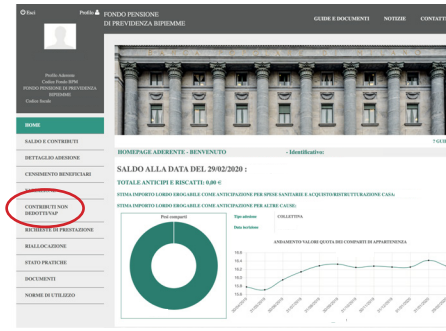
La casella 574 si riferisce all'eventuale quota del Premio Welfare ricevuto lo scorso anno e destinato alla Previdenza complementare per la quale è necessario fare segnalazione al Fondo stesso. Nella sezione successiva si farà riferimento a "Vap" per riferirsi a questa somma.

SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI AZIENDALI O TERRITORIALI	Benefiti di cui al art. 51, comma 4 del l. n. 30 del 28/2/1997	Benefiti di cui al art. 51, comma 4 del l. n. 30 del 28/2/1997	Benefiti di cui al art. 51, comma 4 del l. n. 30 del 28/2/1997	Benefiti di cui al art. 51, comma 4 del l. n. 30 del 28/2/1997
574	574	574	574	574
577	577	577	577	577
578	578	578	578	578
579	579	579	579	579
580	580	580	580	580
581	581	581	581	581
582	582	582	582	582
583	583	583	583	583
584	584	584	584	584
585	585	585	585	585
586	586	586	586	586
587	587	587	587	587
588	588	588	588	588
589	589	589	589	589
590	590	590	590	590
591	591	591	591	591
592	592	592	592	592
593	593	593	593	593
594	594	594	594	594
595	595	595	595	595
596	596	596	596	596
597	597	597	597	597
598	598	598	598	598
599	599	599	599	599
600	600	600	600	600
601	601	601	601	601
602	602	602	602	602
603	603	603	603	603
604	604	604	604	604
605	605	605	605	605
606	606	606	606	606
607	607	607	607	607
608	608	608	608	608
609	609	609	609	609
610	610	610	610	610
611	611	611	611	611
612	612	612	612	612
613	613	613	613	613
614	614	614	614	614
615	615	615	615	615
616	616	616	616	616
617	617	617	617	617
618	618	618	618	618
619	619	619	619	619
620	620	620	620	620
621	621	621	621	621
622	622	622	622	622
623	623	623	623	623
624	624	624	624	624
625	625	625	625	625
626	626	626	626	626
627	627	627	627	627
628	628	628	628	628
629	629	629	629	629
630	630	630	630	630
631	631	631	631	631
632	632	632	632	632
633	633	633	633	633
634	634	634	634	634
635	635	635	635	635
636	636	636	636	636
637	637	637	637	637
638	638	638	638	638
639	639	639	639	639
640	640	640	640	640
641	641	641	641	641
642	642	642	642	642
643	643	643	643	643
644	644	644	644	644
645	645	645	645	645
646	646	646	646	646
647	647	647	647	647
648	648	648	648	648
649	649	649	649	649
650	650	650	650	650
651	651	651	651	651
652	652	652	652	652
653	653	653	653	653
654	654	654	654	654
655	655	655	655	655
656	656	656	656	656
657	657	657	657	657
658	658	658	658	658
659	659	659	659	659
660	660	660	660	660
661	661	661	661	661
662	662	662	662	662
663	663	663	663	663
664	664	664	664	664
665	665	665	665	665
666	666	666	666	666
667	667	667	667	667
668	668	668	668	668
669	669	669	669	669
670	670	670	670	670
671	671	671	671	671
672	672	672	672	672
673	673	673	673	673
674	674	674	674	674
675	675	675	675	675
676	676	676	676	676
677	677	677	677	677
678	678	678	678	678
679	679	679	679	679
680	680	680	680	680
681	681	681	681	681
682	682	682	682	682
683	683	683	683	683
684	684	684	684	684
685	685	685	685	685
686	686	686	686	686
687	687	687	687	687
688	688	688	688	688
689	689	689	689	689
690	690	690	690	690
691	691	691	691	691
692	692	692	692	692
693	693	693	693	693
694	694	694	694	694
695	695	695	695	695
696	696	696	696	696
697	697	697	697	697
698	698	698	698	698
699	699	699	699	699
700	700	700	700	700

1  
Qualora abbiate importi nelle caselle 413 e/o 574, è necessario accedere alla sezione "contributi non dedotti/Vap" dalla propria sezione riservata per effettuare le segnalazioni annuali.

2  
Successivamente cliccando sul collegamento "inserisci nuovo contributo" si aprirà la sezione di inserimento dei contributi versati al Fondo. La procedura dovrà essere effettuata, in caso di entrambe le caselle valorizzate, due volte.

3  
Una volta fatta una delle due scelte, basterà confermare il resto delle opzioni inserendo solamente l'importo come da CU scaricato. Attenzione: il modulo prodotto non dovrà essere spedito al Fondo. Consigliamo di salvarvene una copia.



Vi segnaliamo che nei documenti personali del Clarity è possibile scaricare la CU 2020 Redditi 2019 che contiene delle informazioni utili ad effettuare le eventuali comunicazioni annuali al Fondo di Previdenza per i colleghi Ex Banco Popolare.

PREVIDENZA COMPLEMENTARE	Previdenza complementare 411	Contributi previdenza complementare detratti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 412	Contributi previdenza complementare non detratti dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 413	Data iscrizione al fondo 415 giorno mese anno 420
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE LAVORATORI DI PRIMA OCCUPAZIONE				
	Versati nell'anno 416	Importi eccedenti esclusi dai redditi di cui ai punti 1, 2, 3, 4 e 5 417	Importo totale 418	Differenziale 419
CONTRIBUTI PREVIDENZA COMPLEMENTARE PER FAMILIARI A CARICO				
	Versati 421	Dedotti 422	Non dedotti 423	

La casella 413 si riferisce alle quote versate al Fondo, durante l'anno, eccedenti l'importo di 5164,56 € per le quali è appunto necessario fare segnalazione al Fondo stesso.

La casella 574 si riferisce all'eventuale quota del Premio Welfare ricevuto lo scorso anno e destinato alla Previdenza complementare per la quale è necessario fare segnalazione al Fondo stesso. Nella sezione successiva si farà riferimento a "Vap" per riferirsi a questa somma.

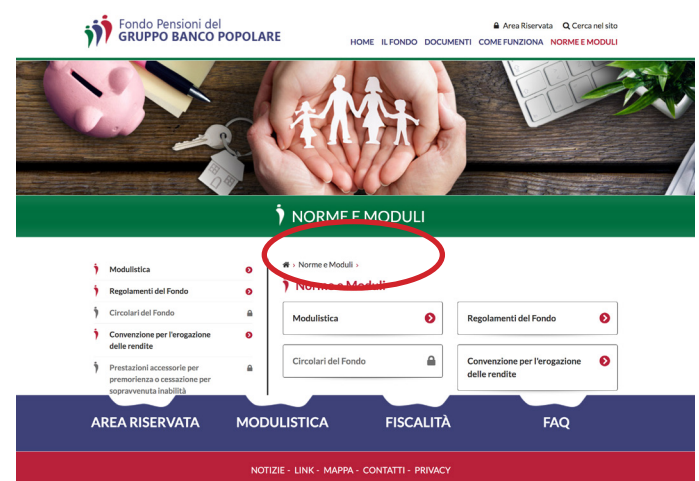
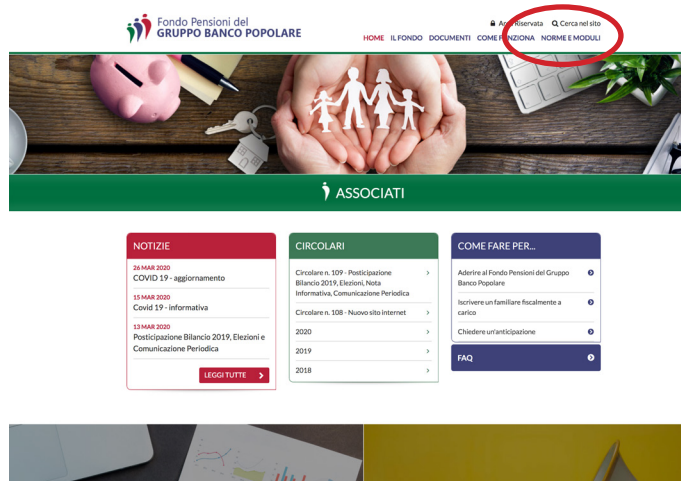
SOMME EROGATE PER PREMI DI RISULTATO IN FORZA DI CONTRATTI COLLETTIVI ADERENTI O TERRITORIALI	571	Premi di risultato assoggettati all'imposta sostitutiva 572	Benefici 573	di cui sottoforma di contributi pensionistici complementari 574	di cui sottoforma di contributi di cassa integrazione 575	Imposta sostitutiva 576
	577	Premi di risultato assoggettati alla tassazione ordinaria 578	Benefici di cui al punto 51 579	di cui sotto forma di erogazioni in natura 580	di cui sotto forma di riscatto di premi non soggetti da contribuzione 581	
	591	Premi di risultato assoggettati all'imposta sostitutiva 592	Benefici 593	di cui sottoforma di contributi pensionistici complementari 594	di cui sottoforma di contributi di cassa integrazione 595	Imposta sostitutiva 596
	597	Premi di risultato assoggettati alla tassazione ordinaria 598	Benefici di cui al punto 51, connessi al punto 51 599	di cui sotto forma di erogazioni in natura 600	di cui sotto forma di riscatto di premi non soggetti da contribuzione 601	
PREMI DI RISULTATO EROGATI DA ALTRI SOGGETTI	611	Somme già assoggettate all'imposta sostitutiva o tassazione ordinaria 612		Contributo alle forme pensionistiche complementari 631	Contributo di assistenza sanitaria 632	

1

Nel portale del sito del Fondo Pensione del Gruppo Banco Popolare, rinnovato a gennaio di quest'anno è possibile consultare una serie di notizie, circolari e documentarsi leggendo la sezione del "come fare per.."

2

Per reperire la documentazione necessaria alle comunicazioni di cui sopra, senza entrare nella sezione riservata agli aderenti, basta cliccare sul collegamento alla sezione "Modulistica".



3

All'interno del lungo elenco che appare, è possibile scaricare i pdf relativi alle comunicazioni che si intendono dare al Fondo. Una volta stampati e compilati i moduli, seguire le indicazioni riportate a piè di pagina degli stessi per l'invio.

MODULISTICA

- Modulistica
- Modulistica
- Aderire (.zip, 967.7 KB)
- Iscrivere un familiare a carico fiscalmente (.zip, 1.1 MB)
- Chiedere una prestazione (temp.) (.pdf, 64.7 KB)
- Comunicare i contributi non dedotti (.pdf, 75.2 KB)**
- Comunicare i contributi sostitutivi del premio aziendale versati al Fondo (.zip, 102.3 KB)
- Variare il Profilo di Investimento (.zip, 418.3 KB)
- Variare la contribuzione (.zip, 433.2 KB)
- Disporre della prestazione in caso di cessazione (riscatto) (.pdf, 130.2 KB)
- Disporre della prestazione in caso di pensionamento (prestazione pensionistica ordinaria) (.pdf, 86.4 KB)

CASELLA 413

CASELLA 574

Fondo Pensioni del Gruppo Banco Popolare

**MODULO COMUNICAZIONE CONTRIBUTI NON DEDOTTI**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
Sezione del Fondo Pensioni  BP  BPL  BPN  CB  FIPAD  LUPILI

**DICHIARO** che  
secondo quanto previsto dall'art. 8, comma 4 del Decreto legislativo n. 252 del 5 dicembre 2005  
per l'anno \_\_\_\_\_ non sono stati dedotti in sede di dichiarazione dei redditi contributi versati al Fondo Pensioni del Gruppo Banco Popolare e/o nel corrispondente Fondo di Previdenza Complementare dell'ex Gruppo Banco Popolare per un importo complessivo pari ad \_\_\_\_\_  
Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in lettere \_\_\_\_\_

**CHIEDO**  
pertanto che tali contributi siano considerati esenti ai fini della determinazione dell'imposta applicata in sede di erogazione della prestazione finale.

Consapevole che chi presenta false attestazioni è punito a termini di legge, il/la sottoscritto/a si assume tutta la responsabilità, anche penale, di quanto dichiarato.

In fede \_\_\_\_\_  
(luogo e data) \_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_

Modulo da inviare a: 99854.08B11 - Fondo Pensioni Gruppo BP - Verona (Via Meucci 5 A - 37135 Verona)

Sede Legale: P.zza Nogara, 2 37121 Verona - Sede Amm.va: Via Negroni, 12 38100 Novara  
Tel. 045/269223  
e-mail: fondopensionibp@bancopop.it - Cod. Fisc. 80607340237 Incr. Alba Coop. 1365

**MODULO COMUNICAZIONE CONTRIBUTI SOSTITUTIVI DEL PREMIO DI RISULTATO**  
(in caso di redditi di lavoro dipendente nel 2018 inferiore o pari a € 90.000\*)

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Cap. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Sezione del Fondo Pensioni  
**BP  
BPL  
BPN  
CB  
FIPAD  
LUPILI**

**DICHIARO**  
secondo quanto previsto dall'art. 1, comma 184-bis della Legge 208/2015 e successive modifiche  
che per l'anno 2019  
sono stati versati al Fondo Pensioni del Gruppo Banco Popolare contributi sostitutivi del premio di risultato per un importo complessivo pari a \_\_\_\_\_  
Euro \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
in lettere \_\_\_\_\_

(L'importo da dichiarare è quello presente nel corso del cedolare agari del mese successivo al mese in cui si è effettuata la scelta. L'importo corrisponde alla voce in cedolare "Y - Contributi" con descrizione "Previdenza Integrativa")

**CHIEDO**  
pertanto che tali contributi non concorrano a formare la base imponibile delle prestazioni pensionistiche complementari.

Consapevole che chi presenta false attestazioni è punito a termini di legge, il/la sottoscritto/a si assume tutta la responsabilità, anche penale, di quanto dichiarato.

In fede \_\_\_\_\_  
(luogo e data) \_\_\_\_\_ (firma leggibile) \_\_\_\_\_

Modulo da inviare in originale a: 99854.08B11 - Fondo Pensioni Gruppo BP - Verona (Via Meucci 5 A - 37135 Verona)

\* con i dati definiti dalla Circolare 20/2016 dell'Agenzia delle Entrate e successive modifiche.



Vi segnaliamo che da quest'anno è possibile consultare, scaricare e stampare il riepilogo delle spese sanitarie per le quali è stato chiesto il rimborso suddiviso per anno fiscale di riferimento.

1

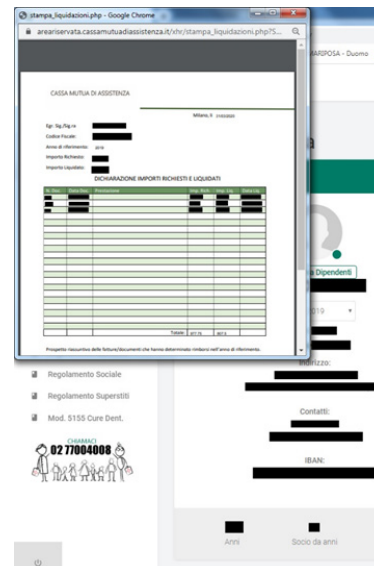
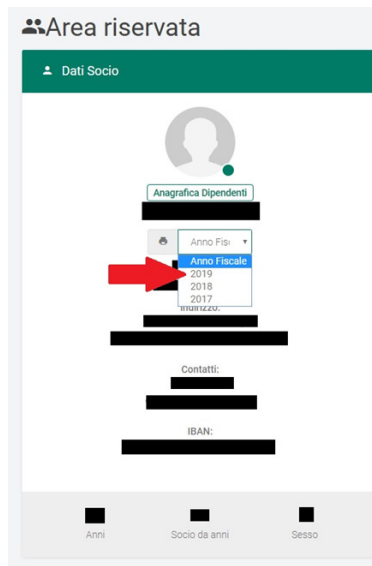
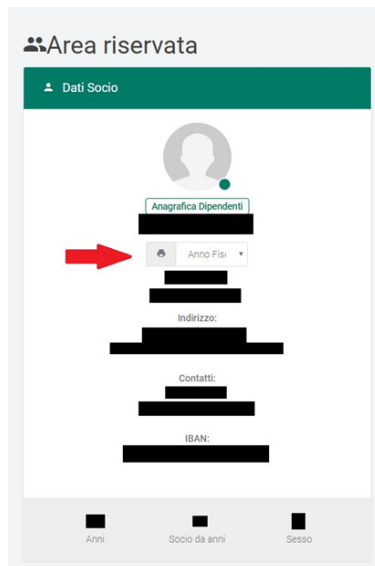
Dopo essere entrati nell'Area riservata, dando l'ok ad eventuali messaggi di servizio pop up, apparirà sulla sinistra la sezione "Dati Socio".

2

Facendo scorrere il menù a tendina dell'anno fiscale, sarà possibile selezionare il riepilogo per il quale si necessita copia pdf o stampa.

3

Apparirà il riepilogo richiesto, con indicazione delle pratiche inviate, dell'importo delle fatture e dell'importo rimborsato da Cma. Sarà possibile salvare il file in formato pdf oppure stamparlo.



<https://cmabpm.it>