

Spett.le
Arca Fondi SGR S.p.A.
Casella Postale n. 118 FR Centro
03100 Frosinone (FR)

Oggetto: Fondo Pensione Arca Previdenza - Autocertificazione CRS (Common Reporting Standard)¹

(Il modulo deve essere firmato dal Cliente e inviato ad Arca Fondi SGR S.p.A. unitamente ad una copia di un documento di identità in corso di validità)

Il sottoscritto (Cognome e Nome) _____

Nato/a a _____ Prov. [_____] Stato _____

il [_____] Sesso [_____] Codice fiscale _____

dichiara che è soggetto residente fiscalmente nel Paese di seguito riportato ed il numero di identificazione quale contribuente in tale Paese è:

Paese di residenza fiscale	Numero di identificazione fiscale (NIF) ²	Se non è indicato nessun NIF inserire il motivo (A o B) ³
1		
2		
3		
4		

Motivo per il quale non è possibile ottenere un NIF se è stato selezionato il motivo B	
1	
2	
3	
4	

Il/La sottoscritto/a dichiara con la propria firma sotto apposta che le sopra riportate informazioni ai fini fiscali sono vere, complete ed accurate e che informerà entro 30 giorni il Fondo Pensione Aperto Arca Previdenza ove dette informazioni si modifichino.

Data _____

Firma _____

¹ Autocertificazione da compilare anche da parte di soggetti con residenza fiscale in Italia.

² Numero di Identificazione Fiscale (NIF): codice di identificazione fiscale o, in assenza di tale codice, un equivalente funzionale. Per l'Italia inserire il CODICE FISCALE.

³ Se il NIF non è disponibile indicare il motivo:

A: il Paese in cui il dichiarante è soggetto a imposta sul reddito come residente non rilascia il NIF o altro codice equivalente

B: il dichiarante non è in grado di ottenere un NIF o equivalente, in tal caso indicarne nella tabella sottostante il motivo per cui è impossibile ottenere un NIF