



**Spett.le**

SARA VITA Spa  
Via Po , 20  
00198 ROMA RM

## COMUNICAZIONE DEI PREMI/CONTRIBUTI NON DEDOTTI

Polizza N° \_\_\_\_\_

Il sottoscritto Sig. \_\_\_\_\_  
cod.fisc. \_\_\_\_\_  
dichiara, sotto la propria responsabilità, che per l'anno \_\_\_\_\_  
l'importo di

euro

**non è stato portato in deduzione** né dal proprio reddito complessivo ai fini dell'imposizione IRPEF né da quello del familiare di cui dovesse risultare fiscalmente a carico.

In fede

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_

**N.B. : Il modulo deve essere compilato ed inviato a SARA VITA spa solo nel caso in cui sia valorizzato l'importo non dedotto. Si ricorda che l'importo massimo deducibile è pari a 5.164,57**

**sara vita spa**  
Sede legale: Via Po 20, 00198 Roma T +39 06 8475.1 F +39 06 8475223 PEC saravita@sara.telecompost.it info@sara.it  
Cap. Soc. € 76.000.000 (i.v.) N. Reg. Imp. Roma e CF 07103240581 REA Roma n. 556742 P. IVA 01687941003 Iscr. Albo imprese ass. n. 1.00063 Autorizzazione all'esercizio delle assicurazioni e riassicurazioni vita, infortuni e malattia con DMICA n.16724 del 20/06/86 e provvedimento ISVAP n.594 del 18/06/97 Società del Gruppo assicurativo Sara, Iscr. Albo gruppi ass. n. 001 Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento del Socio Unico Sara Assicurazioni Spa La società è soggetta al controllo IVASS (Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni)