

## MODULO DI VARIAZIONE ANAGRAFICA<sup>1</sup>

### Il sottoscritto

Cognome e Nome _____	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
Nato a _____	Prov. (____) Nazione _____ il ____/____/____
C.f. _____	Telefono _____ E-mail _____
Dipendente dell'azienda _____	

### COMUNICA

la rettifica dei seguenti dati:

<input type="checkbox"/> <b>Residenza</b>	<input type="checkbox"/> <b>Domicilio</b>
Via _____ N° _____ CAP _____	
Comune _____ Prov. (____) Nazione _____	

VARIAZIONE CODICE FISCALE	
Vecchio codice fiscale	Nuovo codice fiscale

Dichiara, sotto la propria responsabilità, che quanto sopra indicato corrisponde al vero, ed autorizza il Fondo ad effettuare i relativi interventi correttivi nel proprio archivio anagrafico.

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma dell'Aderente \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> N.B. ALLEGARE COPIA LEGGIBILE DI UN DOCUMENTO DI IDENTITÀ IN CORSO DI VALIDITÀ