

MODULO DI VARIAZIONE INDIRIZZO POSTA ELETTRONICA¹

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

Che l'indirizzo di posta elettronica da utilizzare per le comunicazioni è:

Dichiara

sotto la propria responsabilità, che la presente annulla e sostituisce precedenti comunicazioni e autorizza il Fondo ad effettuare i relativi interventi correttivi nel proprio archivio anagrafico.

Data ____/____/____

Firma dell'Aderente _____