

## VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI

L'aderente \_\_\_\_\_

Nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_), il \_\_\_\_\_

email \_\_\_\_\_ indirizzo pec \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Telefono cell. \_\_\_\_\_

### COMUNICA

le seguenti variazioni di dati anagrafici

Residenza

Residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_)

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

Recapiti

Email \_\_\_\_\_

indirizzo pec \_\_\_\_\_

Telefono cell. \_\_\_\_\_

Il sottoscritto è responsabile della veridicità e correttezza dei dati e delle informazioni fornite con il presente modulo e solleva il Fondo in epigrafe da ogni responsabilità in proposito

Napoli, \_\_\_\_\_ In fede \_\_\_\_\_

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte e consegnato personalmente presso gli uffici operativi del Fondo (Via G. C. Cortese 29, Napoli) allegando fotocopia del documento di identità in corso di validità debitamente firmato oppure si può procedere a caricare i dati da comunicare direttamente nell'area riservata gli iscritti al Fondo Pensione al seguente link <https://funds.previnet.it/w-horizon-uninapoli/login.html#/>.