

## VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI

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

Nato a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_, il \_\_\_\_\_

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

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

### COMUNICA

le seguenti variazioni di dati anagrafici

Residenza

Residente a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

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 Mezzocannone 8, 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#/>.**