

OGGETTO : Variazioni Anagrafiche e Contributive

Il sottoscritto.....
nato a, il, C.F.
residente in Via/Piazza n°
C.A.P. Comune Prov. Telefono
Indirizzo mail, Vs. associato quale dipendente
dall'Azienda, con matr., n° di posizione

chiede la variazione di cui al punto A), B), C) :

A) Ha cambiato la propria residenza e pertanto la corrispondenza dovrà essere spedita al seguente indirizzo :

Via/Piazza.....n°

C.A.P..... Fraz.....

Comune Prov.

B) Variazioni anagrafiche o di recapito (allegare nei casi i documenti comprovanti):

C) Variazione del contributo mensile dal mese di

da € ad €..... **(1)**

N.B. Ulteriori variazioni al contributo mensile, non potranno essere inoltrate se non dopo 12 mesi dalla presente richiesta.

(1) Il contributo mensile deve essere arrotondato all'unità di Euro con centesimi '00'.

Lo scrivente presta il consenso al trattamento dei dati personali comuni e sensibili (Regolamento UE 2016/679 e D.Lgs 196/2003 in materia di protezione dei dati personali).

Data

.....

(firma per esteso obbligatoria)