



## MODULO di VARIAZIONE DATI ISCRITTO

SOLIDARIETÀ VENETO - Fondo Pensione  
Via F.lli Bandiera 54-58 - 30175 Marghera (VE)  
Tel: 041.94.05.61 Fax: 041.97.62.68  
www.solidarietaveneto.it • info@solidarietaveneto.it

Ed. Aprile 2011

### 1 - DATI DELL'ADERENTE ATTUALMENTE REGISTRATI

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale                Sesso  M  F Data di nascita        
Comune di nascita (o Stato Estero) \_\_\_\_\_ Provincia

Io sottoscritto **DICHIARO** che i miei dati aggiornati sono quelli di seguito riportati  
e CHIEDO di aggiornare la mia anagrafica presso i Vostri archivi:

### 2- NUOVI DATI DELL'ADERENTE

*(compilare integralmente le sezioni A e B)*

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Codice fiscale\*                Sesso  M  F Data di nascita

\* Nel caso di variazione del codice fiscale, allegare anche la documentazione rilasciata dall'ufficio anagrafe.

#### A) RESIDENZA

Indirizzo residenza \_\_\_\_\_ CAP       Provincia    
Comune residenza \_\_\_\_\_

#### B) RECAPITI

E-mail \_\_\_\_\_ Tel. fisso \_\_\_\_\_  
Cellulare \_\_\_\_\_  
Desidero attivare l'invio dell'estratto conto esclusivamente via mail SI  NO

#### C) CORRISPONDENZA

*(da compilare solo se diverso dalla residenza)*

Indirizzo corrispondenza \_\_\_\_\_ CAP       Provincia    
Comune corrispondenza \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_  
(Luogo e data di compilazione)

\_\_\_\_\_  
(Firma leggibile dell'aderente)

Inviare il modulo via fax allo **041.97.62.68**  
oppure via posta all'indirizzo sopra indicato