

**NUMERO DI ISCRIZIONE AL FONDO:** \_\_\_\_\_**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DICHIARA CHE I PROPRI DATI PERSONALI CORRETTI/RETTIFICATI SONO I SEGUENTI:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_  
Sesso M F Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Il \_\_\_\_\_  
Residente a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Telefono \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_  
Indirizzo di corrispondenza: Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

*Da compilare IN STAMPATELLO nel caso di errori o variazione dei propri dati personali.*

**DATA DI COMPILAZIONE**.....**FIRMA** .....

**DICHIARO** sotto la mia responsabilità che quanto sopra riportato corrisponde al vero. Presa visione dell'informativa sul trattamento dei dati personali (D.Lgs. n.196/2003), **ACCONSENTO** al trattamento dei miei dati personali e comuni e sensibili nonché alla loro comunicazione ed al loro trattamento funzionale all'esercizio dell'attività previdenziale complementare.

**DATA** .....**FIRMA** .....

**Il presente modulo, compilato IN OGNI SUA PARTE in modo chiaro e leggibile, dovrà essere inviato al Fondo, a mezzo raccomandata A/R, allegando copia del documento di identità o del codice fiscale, al seguente indirizzo:**

Fondo pensione FON.TE.  
c/o PREVINET  
Via Ferretto, 1  
31021 MOGLIANO VENETO (TV)