



Modulo di richiesta credenziali di accesso all'area riservata iscritti

Il presente modulo può essere utilizzato anche per il recupero delle credenziali smarrite o per la validazione dei recapiti inseriti nella propria area riservata

Dati dell'iscritto

Cognome: _____ Nome: _____
Codice Fiscale: _____ Sesso: M _____ F _____ Data di nascita: _____
indirizzo di residenza: _____
Comune: _____ C.A.P.: _____
email: _____ Provincia di residenza: _____
cellulare: _____ telefono: _____
Codice aderente: _____

Dichiarazioni e autorizzazioni

L'aderente

DICHIARA,

sotto la propria responsabilità e consapevole delle sanzioni penali derivanti da dichiarazioni false e incomplete che quanto sopra corrisponde a verità.

AUTORIZZA

l'invio tramite e-mail, all'indirizzo sopra indicato, del link per la registrazione all'Area Riservata / Recupero della password smarrita.

La validazione del recapito per svolgere le operazioni dispositive attraverso la propria area riservata.

ALLEGA

- **Copia di un documento di riconoscimento in corso di validità;**
- **copia del codice fiscale.**

Data di compilazione:

Firma:

**Il presente Modulo deve essere spedito tramite email all'indirizzo accenture@fondofonte.it
o tramite posta all'indirizzo FON.TE. C/O Afast Srl
Via del Mulino 11/A, 20057 Assago (Milano)**