



## Modulo di VARIAZIONE COMPARTO INVESTIMENTO ISCRITTI AL FONDO

Cognome: \_\_\_\_\_ Nome: \_\_\_\_\_  
 Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ Sesso: M F Data di nascita: \_\_\_\_\_  
 Comune di nascita: \_\_\_\_\_ Prov: \_\_\_\_\_ Stato: \_\_\_\_\_  
**in caso di nascita in paese estero indicare Comune: "Stato Estero" - Prov: EE**  
 Numero di iscrizione : \_\_\_\_\_ cellulare: \_\_\_\_\_  
 email: \_\_\_\_\_

### SCELTA DEL COMPARTO:

**Il sottoscritto CHIEDE IL TRASFERIMENTO dell'intera posizione individuale maturata nel comparto:**

Denominazione	Categoria COVIP	Ripartizione %	SELEZIONE
Conservativo	Garantito	100%	
Sviluppo	Obbligazionario Misto	100%	
Crescita	Bilanciato	100%	
Dinamico	Azionario	100%	

**SEZIONE RISERVATA AI LAVORATORI PER I QUALI, A SEGUITO DELL'OPERARE DEL MECCANISMO DEL SILENZIO - ASSENSO (ADERENTI TACITI AL FONDO PENSIONE ), LA POSIZIONE INDIVIDUALE RISULTI RIPARTITA SU DUE COMPARTI DI INVESTIMENTO :**

**Il sottoscritto CHIEDE di poter unificare la mia posizione individuale nel comparto:**

Denominazione	Categoria	Ripartizione %	SELEZIONE
Conservativo	Garantito	100%	
Sviluppo	Obbligazionario Misto	100%	
Crescita	Bilanciato	100%	
Dinamico	Azionario	100%	

Data compilazione : \_\_\_\_\_ Firma : \_\_\_\_\_

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE INVIATO A:**

**FON.TE. C/O AFAST SRL , Via del Mulino 11/A, 20057 Assago (Milano).**

**In alternativa il modulo potrà essere inviato a mezzo pec all'indirizzo [protocollofonte@legalmail.it](mailto:protocollofonte@legalmail.it)**