



## Modulo di iscrizione Azienda

**Il presente modulo può essere utilizzato anche per il recupero di credenziali di accesso smarrite o per la variazione dei recapiti aziendali**

Denominazione azienda:

Codice fiscale/partita iva:

Sede Legale indirizzo:

Città: C.A.P.: Prov.:

Telefono: email:

CCNL di applicazione:

### Sede Amministrativa (se diversa da sede legale) :

Indirizzo:

Città : C.A.P.: Prov.:

### Referente Aziendale :

Cognome: Nome:

### DICHIARAZIONI

**- L'Azienda dichiara di aver letto e di attenersi alle modalità operative e alle scadenze indicate nello Statuto e nei regolamenti esplicativi resi a disposizione dalla forma pensionistica sul sito [www.fondofonte.it](http://www.fondofonte.it), per lo svolgimento degli adempimenti amministrativi che la stessa è tenuta a svolgere per il corretto versamento della contribuzione dei lavoratori iscritti al fondo pensione;**

**- attraverso la Registrazione al Servizio, l'Azienda accetta l'invio da parte del fondo, all'indirizzo email indicato, delle istruzioni utili per la creazione della password di accesso.**

Data: Timbro e firma Azienda:

**Il presente modulo deve essere inviato a mezzo mail all'indirizzo  
[accenture@fondofonte.it](mailto:accenture@fondofonte.it)  
o tramite posta all'indirizzo  
FON.TE C/O AFAST SRL , Via del Mulino 11/A, 20057 Assago (Milano).**