



Iscritto al numero 145
dell'albo Covip

Modulo per richiedere la variazione dell'indirizzo e-mail

Il presente modulo va compilato ed inviato (unitamente alla copia di un documento di identità) al numero di fax 06 56561718 oppure all'indirizzo email info.aderenti@fondoespero.it.

Io sottoscritto

- nome (obbligatorio): _____
- cognome (obbligatorio): _____
- codice fiscale (obbligatorio): _____

richiedo la modifica del mio indirizzo e-mail nell'area riservata del sito.

- indirizzo e-mail

data _____ Firma _____

RICORDA: E' necessario inviare anche la **copia del documento di identità**
unitamente al presente documento compilato.