RICHIESTA DI ISCRIZIONE O MODIFICA DEI DATI DEL CONSULENTE/DELLE ASSOCIAZIONI DI CATEGORIA

La/Lo scrivente Consulente/Associazione di categoria

località prov. CAP

via n.

partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

telefono e-mail

referente nei confronti di LABORFONDS

telefono e-mail

CHIEDE/COMUNICA

- ☐ l'**iscrizione nel database del Fondo Pensione Laborfonds** (allegare documento che attesti la correttezza dei dati, es. copia dell'atto di visura camerale o attribuzione del codice fiscale)
- ☐ **di ricevere esclusivamente in formato elettronico le comunicazioni del Fondo Pensione Laborfonds al seguente indirizzo email**[1]
- ☐ **di ricevere esclusivamente in formato cartaceo le comunicazioni del Fondo**
- ☐ **il nuovo indirizzo della sede legale**

località prov. CAP

via n.

partita IVA |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

telefono e-mail / PEC

Data **Timbro e firma**

Come riconsegnare il modulo
VIA EMAIL a info@laborfonds.it
IN ORIGINALE a
Fondo Pensione Laborfonds c/o Service Amministrativo Pensplan Centrum S.p.A.
Via della Mostra, 11/13 39100 Bolzano – Via Gazzoletti, 47 38122 Trento
VIA PEC a laborfonds@pec.it

[1] **Avvertenza:** in caso di richiesta di inoltre delle comunicazioni a mezzo posta elettronica il Fondo Pensione Laborfonds, anche attraverso le eventuali società di cui il Fondo dovesse avvalersi nell'inoltro delle comunicazioni a mezzo email, è sollevato da ogni responsabilità derivante dal mancato immediato aggiornamento dei dati personali da parte del soggetto richiedente e dai disservizi della rete informatica ovvero da lesioni della riservatezza/conservazione dei dati trasmessi, dovuti a cause non direttamente riconducibili e/o imputabili allo stesso. Il Fondo declina ogni responsabilità circa la mancata e/o puntuale ricezione delle comunicazioni da parte del soggetto richiedente, nel caso di mancato aggiornamento dell'indirizzo email fornito.