

MODULO PER LA RICHIESTA DEI CODICI DI ACCESSO
(in caso di smarrimento)

Attenzione: il presente modulo può essere inviato tramite email o in alternativa al seguente indirizzo:
Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani, C.so Vittorio Emanuele II, 349 00186 Roma.

DATI DELL'ADERENTE:

IL SOTTOSCRITTO _____

CODICE FISCALE _____

NATO/A A _____

PROVINCIA _____ IL(GG/MM/AAAA) _____

TELFONO _____ CELLULARE _____

DIPENDENTE DELLA SOCIETA' _____

RICHIEDE

La password di accesso on line

Il proprio numero di adesione

al seguente indirizzo E- Mail _____

OVVERO

all'indirizzo di residenza _____

N.B. **ALLEGARE FOTOCOPIA DI UN DOCUMENTO DI IDENTITA' VALIDO**

LUOGO _____ DATA _____ FIRMA DELL'ADERENTE _____



Il sottoscritto è consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi. Il sottoscritto dichiara, inoltre, di aver ricevuto e preso visione dell'informativa sulla privacy disciplinata della normativa vigente e da quanto previsto dal Regolamento Ue 2016/679 (GDPR o Regolamento)