



00186 Roma – Corso Vittorio Emanuele, 349
Tel. 066893545 – Fax 066865919
www.fondogiornalisti.it – aziende@fondogiornalisti.it

SCHEDA ANAGRAFICA AZIENDA

CODICE AZIENDA: _____ **ASSOCIAZIONE AL FONDO PENSIONE**

VARIAZIONE DEI DATI COMUNICATI

1. DATI SEDE LEGALE

Denominazione: _____

Partita Iva: _____ Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____

Località: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Settore di attività: _____ N° dipendenti: _____

C.C.N.L. applicato: _____

2. DATI SEDE AMMINISTRATIVA (se diversa dalla Sede Legale)

Indirizzo: _____

Località: _____ CAP: _____ Provincia: _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

3. PERSONA DA CONTATTARE (eventualmente il consulente)

Nominativo: _____

Telefono: _____ Fax: _____ e-mail: _____

Modalità richiesta per la gestione

delle comunicazioni con il Fondo: e-mail

Posta

Data compilazione: ____/____/____

Timbro e firma: _____

SI RICORDA CHE POSSONO ISCRIVERSI AL FONDO SOLO LE AZIENDE CHE APPLICANO IL CONTRATTO NAZIONALE DI LAVORO GIORNALISTICO

Vi informiamo che la scheda deve essere compilata in ogni campo pena la mancata registrazione della stessa.