

Inviare a ANIMA SGR S.p.A. secondo le seguenti modalità:

a. via e-mail all'indirizzo: distinte.artimestieri@previnet.it

b. per posta ordinaria: ANIMA SGR S.p.A. - FPA Arti & Mestieri c/o Previnet - Casella postale n. 187 Mogliano Veneto 31021 - TV

Modulo cambio datore lavoro/censimento - variazione anagrafica Azienda

A CENSIMENTO ANAGRAFICA AZIENDA/NUOVO DATORE DI LAVORO

INDIVIDUALE CON TFR COLLETTIVA (allegare al presente modulo anche il relativo accordo)

Denominazione Azienda:	
Partita IVA:	
Indirizzo azienda:	
CAP:	
Località:	
Provincia:	
E-mail:	
Telefono:	
Referente Azienda/ Consulente del lavoro incaricato	Nome: Cognome: Telefono: E-mail:
Dipendente iscritto al Fondo	Nome: Cognome: Codice Fiscale:
Dipendente iscritto al Fondo	Nome: Cognome: Codice Fiscale:
Dipendente iscritto al Fondo	Nome: Cognome: Codice Fiscale:
Dipendente iscritto al Fondo	Nome: Cognome: Codice Fiscale:

Il censimento anagrafico dell'Azienda nel data base del Fondo, genera in automatico l'invio delle credenziali di accesso all'area Riservata di Arti & Mestieri.

B EX DATORE DI LAVORO

Denominazione Azienda:	
Partita IVA:	
Indirizzo azienda:	
CAP:	
Località:	
Provincia:	

C VARIAZIONE ANAGRAFICA *

Denominazione Azienda:	
Partita IVA:	
Indirizzo azienda:	
CAP:	
Località:	
Provincia:	
E-mail:	
Telefono:	
Referente Azienda/ Consulente del lavoro incaricato	Nome: Cognome: Telefono: E-mail:

* in caso di variazione anagrafica dell'Azienda, nella sezione C riportare i nuovi dati e nella sezione B la vecchia denominazione.

Data e luogo: _____

Timbro e firma Azienda/datore di lavoro: _____

Firma del dipendente: _____