

spazio riservato alla protocollazione



**Arti & Mestieri**  
Fondo pensione aperto

Spett.le  
Anima SGR S.p.A.  
FPA Arti & Mestieri  
Casella postale n. 117 FR CENTRO  
03100 Frosinone (FR)

## Modulo di riallocazione del montante destinato alla RITA

Da compilarsi e sottoscrivere a cura dell'Aderente

### IL SOTTOSCRITTO

Cognome e Nome

Codice fiscale

Sesso  M  F

Data di nascita

Comune di nascita

Provincia

Telefono

Indirizzo di residenza

CAP

e-mail

Comune di residenza

Provincia

Indirizzo di recapito (se diverso dalla residenza)

CAP

e-mail

Comune di recapito (se diverso dalla residenza)

Provincia

### RICHIEDE

di modificare il Comparto prescelto per il montante destinato all'erogazione in forma di RITA

### NUOVO COMPARTO DI DESTINAZIONE

Garanzia 1+

Conservazione 3+

Equilibrio 5+

Rivalutazione 10+

Crescita 25+

### FIRMA

Luogo e data: \_\_\_\_\_

Firma dell'interessato: \_\_\_\_\_

Allegare copia del documento di identità in corso di validità