

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	<b>Nome:</b>
	<b>Cognome:</b>
	<b>Codice fiscale:</b>
Dipendente iscritto al Fondo	<b>Nome:</b>
	<b>Cognome:</b>
	<b>Codice fiscale:</b>
Dipendente iscritto al Fondo	<b>Nome:</b>
	<b>Cognome:</b>
	<b>Codice fiscale:</b>
Dipendente iscritto al Fondo	<b>Nome:</b>
	<b>Cognome:</b>
	<b>Codice fiscale:</b>

Il censimento anagrafico dell'Azienda nel data base del Fondo, genera in automatico l'invio delle credenziali di accesso all'area Riservata di Arti &amp; 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: \_\_\_\_\_