



**MODULO COMUNICAZIONE VARIAZIONE INDIRIZZO DI RESIDENZA**  
**da inviare in**  
**Viale Pasteur, 66 00144 ROMA**  
**Oppure per**  
**e-mail alifond@alifond.it posta certificata alifond@pec.it**

Il sottoscritto COGNOME \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_

Codice fiscale 

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

**COMUNICA**

la variazione della propria residenza in:

Via/Piazza \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Cap \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_ (PR) \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cellulare \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

Autorizzo a ricevere la comunicazione periodica annuale e l'eventuale corrispondenza in via telematica

Data \_\_\_\_\_ Firma dell'aderente \_\_\_\_\_