

# COMUNICAZIONE DI TRASFERIMENTO

## Da altro Fondo ad ARTIFOND

### PARTE ADERENTE

Io sottoscritto/a .....  
codice fiscale |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
nato/a..... il .....  
residente a.....Prov.....CAP |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
Via.....n.....  
telefono.....e.mail:.....  
associato/a al Fondo.....  
dal..... con codice aderente.....

### COMUNICO

che a far data dal.....lavoro  
nell'azienda artigiana:.....  
con sede legale in.....prov.....  
p.IVA/C.F.....tel.....  
che svolge l'attività di.....

### CHIEDO IL TRASFERIMENTO DELLA MIA POSIZIONE AD ARTIFOND

#### A tal fine dichiaro:

1. Di aver dato comunicazione del trasferimento al Fondo.....
2. Di aver dato comunicazione dell'iscrizione ad ARTIFOND all'azienda artigiana.....

#### Allego:

1. Modulo di adesione in originale ad ARTIFOND compilato in forma chiara e leggibile in ogni sua parte
2. Copia della richiesta di trasferimento formulata al Fondo di provenienza

FIRMA DELL'ADERENTE.....DATA COMPILAZIONE.....

\*\*\*\*\*

**IL PRESENTE MODULO DEVE ESSERE ASSOLUTAMENTE FIRMATO DALL'ADERENTE E SPEDITO**

**UNITAMENTE AGLI ALLEGATI CON RACCOMANDATA A/R a:**

**ARTIFOND via di S. Croce in Gerusalemme, 63 – 00185 Roma**

\*\*\*\*\*