



Al
Fondo di Assistenza Sanitaria
per i Dirigenti di Aziende Commerciali,
di Trasporto e Spedizione "Mario Besusso"
Via E. Duse, 14/16
00197 ROMA - E-mail: iscrizioni@fasdac.it
Tel. 068091021 r.a. - Fax 0680910237

Posizione Fasdac azienda n.
(da indicare solo se il dirigente è in servizio)

Matricola Fasdac dirigente n.

VARIAZIONE INDIRIZZO - DIRIGENTE

Il presente modulo deve essere compilato **esclusivamente in caso di variazione definitiva dell'indirizzo** ove si desidera ricevere **tutta la corrispondenza**

Cognome Nome
Data di nascita Luogo di nascita Prov.
Azienda di appartenenza (se in servizio)
.....

Precedente indirizzo

Piazza/via
..... N.
C.A.P. Città Prov. Stato
Tel. Fax
E-mail

Nuovo indirizzo dal

Piazza/via
..... N.
C.A.P. Città Prov. Stato
Tel. Fax
E-mail

Data

Firma dell'iscritto