Per informazioni
Sito: www.cometafondo.it
Call center: 0422 174 59 73

MODULO ATTIVAZIONE PER REINTEGRO/RESTITUZIONE ANTICIPAZIONE

Io sottoscritto/a _____codice aderente_____

codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

nato/a il ___/___/_____a _____ Prov_____

dipendente della Società_____

COMUNICO DI VOLER

☐ RESTITUIRE INTEGRALMENTE O PARZIALMENTE L'ANTICIPAZIONE per spesa/e non sostenuta/e
☐ REINTEGRARE L'ANTICIPAZIONE

~~Di voler restituire una parte o tutto l'importo che mi è stato liquidato a fronte della mia richiesta di anticipazione~~

CHIEDO che mi venga attivata la procedura

La lettera di attivazione della procedura verrà inviata agli indirizzi conosciuti dal Fondo.

(ATTENZIONE! Si prega di verificare e/o modificare i recapiti accedendo all'area riservata del sito www.cometafondo.it con le proprie credenziali al fine di ricevere la corrispondenza dal Fondo)

Data…… **Firma……**

Il modulo deve essere inviato tramite posta all'indirizzo:
FONDO COMETA C/O PREVINET CASELLA POSTALE 176 CAP 31021 MOGLIANO VENETO (TV)