

**Pdf compilabile**

## Variazione dati personali

Io sottoscritto/a _____ nr. _____
codice fiscale _____ nato/a _____ il _____

### CHIEDO

la variazione dei seguenti dati personali (barrare la casella corrispondente):

<input type="checkbox"/> Nome/cognome _____
<input type="checkbox"/> Luogo/data di nascita _____
<input type="checkbox"/> Codice fiscale _____
<input type="checkbox"/> Residenza _____
<input type="checkbox"/> Domicilio (se diverso dalla residenza) _____
<input type="checkbox"/> Email: _____
<input type="checkbox"/> Numero di cellulare per autenticazione OTP _____

### Documentazione obbligatoria da allegare:

- Copia documento d'identità valido

data \_\_\_\_\_

firma aderente \_\_\_\_\_

(in caso di minore firma di chi ne fa le veci)