



## MODULO “ASSEGNAZIONE CONSULENTE”

La scrivente Azienda.....sita in  
via.....cap.....città.....  
prov.....C.F/Partita iva.....  
matricola Inps.....

Comunica:

- Che gestirà autonomamente la posizione anagrafica sul sito del Fondo FAST. Chiede pertanto l’invio delle credenziali di accesso all’indirizzo mail.....
- Che ha affidato la gestione della propria posizione anagrafica sul sito del Fondo FAST al consulente / Centro servizi /Associazione: .....  
C.F/ Partita Iva.....via.....  
cap.....città..... prov. ....  
tel.....mail.....

Il Legale Rappresentante

***Il presente modulo compilato dovrà essere trasmesso all’indirizzo di posta elettronica:***

***[info@fondofast.it](mailto:info@fondofast.it) oppure al numero di fax 06 42034675.***