

Da inviare a:

PIANO INDIVIDUALE  
PENSIONISTICO

Unipol Previdenza Futura (iscrizione Albo Covip n. 5099)  
 Unipol Futuro Presente (iscrizione Albo Covip n. 5050)

Via Stalingrado 45, 40128 Bologna

e-mail: [previdenzacomplementare@unipol.it](mailto:previdenzacomplementare@unipol.it)

Contratto n° \_\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a,

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

nato/a a \_\_\_\_\_ Prov \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

iscritto/a al Piano Individuale Pensionistico \_\_\_\_\_

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice penale e delle norme speciali in materia,

**DICHIARA**

di svolgere attività lavorativa a partire dal \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Luogo e data

Firma leggibile

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_