



Tel. 0471 946 525/551  
fondopensione@raiffeisen.it

Spett.le  
**Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige**  
Via Laurin 1  
39100 Bolzano (BZ)

Collocatore: \_\_\_\_\_  
Cassa Raiffeisen \*) \_\_\_\_\_

## **RICHIESTA REGISTRAZIONE DEL TUTORE oppure AMMINISTRATORE DI SOSTEGNO**

Persona incaricata

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

nato/a il \_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Docum. identificativo n. \_\_\_\_\_

residente a: \_\_\_\_\_  
Via n. Località CAP Prov.

Codice fiscale \_\_\_\_\_

**comunica la sua nomina quale**

- Tutore**  
 **Amministratore di sostegno**

per l'aderente n. \_\_\_\_\_

Cognome/nome \_\_\_\_\_

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

residente a: \_\_\_\_\_  
Via n. Località CAP Prov.

con procedimento del Tribunale n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_



### **Documenti allegati:**

- Decreto di nomina originale (oppure copia con la dichiarazione sostitutiva)
- Copia del documento identificativo

Data \_\_\_\_\_ Firma della persona incaricata \_\_\_\_\_

In caso di consegna tramite il collocatore  
quest'ultimo certifica l'**autenticità della firma** della persona incaricata.

Data \_\_\_\_\_ Timbro e firma del collocatore \_\_\_\_\_

\*) Questo modulo può essere inviato anche tramite il Suo collocatore  
(Cassa Raiffeisen, Cassa Centrale Raiffeisen dell'Alto Adige S.p.A.,  
Alpenbank S.p.A., rete vendita di Assimoco Vita S.p.A.).