

Spett. le
E.N.P.A.B.
Via di Porta Lavernale, 12
00153 Roma

Il/la Sottoscritto/a _____ nato/a il / /
a _____ Tel. / _____ Cell. / _____
mail _____ Matricola _____
codice fiscale _____

ai sensi e per gli effetti dell' art. 46 del DPR del 28/11/2000 n° 445, recante norme attuative in materia di semplificazione delle certificazioni amministrative ed assumendo la relativa responsabilità derivante dal rilascio di dichiarazioni false, con riferimento ai dati riportati nel Modello 1/2024 e con la presente

CONFERMA

i dati reddituali relativi all'anno 2023 già inviati ad E.N.P.A.B.

Ai sensi del Dlgs n. 196/03, il sottoscritto esprime il proprio consenso a che i dati vengano utilizzati ai fini istituzionali e saranno trattati nel rispetto delle norme vigenti, nelle forme e nei limiti previsti dalla legge.

DATA

FIRMA

Si allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità