



Ufficio Contributi e Prestazioni  
Via di Porta Lavernale, 12 - 00153 R O M A  
Tel. 06/45547011  
PEC: protocollo@pec.enpab.it

Il presente modulo deve essere inviato all'Ente  
scegliendo una delle seguenti modalità:  
(PEC, Racc. A/R o Consegnata a mano)

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 1/2012 e con la presente

### CONFERMA

#### **i dati reddituali relativi all'anno 2011 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