

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 1/2020 e con la presente

### **CONFERMA**

#### **i dati reddituali relativi all'anno 2019 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