

Dati anagrafici	
Cognome	Nome
Nato/a a	Prov. Nazionalità
Data di nascita	Codice Fiscale
Residente a	Sesso
CAP	Prov. Via/Piazza Civico
Telefono	Cellulare
Iscritto all'ENPAB dal	Numero matricola o NAG
E-mail	
e-mail *PEC	

Consapevole

che per poter beneficiare dell'Assistenza Fiscale ENPAB tutta la documentazione richiesta dovrà pervenire presso la sede dell'Ente, in Roma via di Porta Lavernale, 12 entro e non oltre il **30 aprile 2015**
PRESO ATTO delle disposizioni di cui all'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445

Dichiara/o

Che copia degli atti e documenti sotto indicati ed allegati alla presente sono conformi all'originale e non sono stati modificati o alterati i dati o le informazioni in essi contenute

Allegati:

- Fatture ricevute nell'anno** (spese utenze, eventuali acquisti di attrezzature, versamento iscrizione ONB ecc.)
- Acconti d'imposta versati con F24 I e II rata 2014** (eventuali)
- CUD** (eventuale)
- Certificazione dei contributi previdenziali versati nell'anno 2014**
- Copia del certificato telematico di attribuzione partita iva e modello AA9/11**
- Copia documento d'identità e codice fiscale**
- Copia dichiarazione dei redditi anno 2013**

Dichiara/o

Che la somma degli imponibili delle fatture emesse nell'anno è di complessivi euro _____
Ai sensi della L. 675/96 è informato ed autorizza la raccolta dei dati per il procedimento amministrativo in corso.

Luogo e data

Firma