

Spett.le E. N. P. A. M.
SERVIZIO CONTRIBUTI
Via Torino 38 – 00184 Roma

COMUNICAZIONE DI DOMICILIO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO
art. 47 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000

Il/la sottoscritto/a Dott. /Dott.ssa
..... Codice E.N.P.A.M
nato/a a il.....
tel cell e-mail

consapevole

- della responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, falsità negli atti ed uso di atti falsi, secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000;
- che i dati acquisiti saranno utilizzati esclusivamente per ottemperare alle attribuzioni e alle finalità istituzionali della Fondazione E.N.P.A.M.;
- che eventuali modifiche dei dati dichiarati con la presente comunicazione dovranno essere trasmesse con le medesime formalità di cui al presente atto;
- che in caso di iscrizione a ruolo di eventuali crediti dell'E.N.P.A.M. il relativo provvedimento sarà notificato conformemente alle vigenti norme di legge;
- che la successiva variazione del domicilio comunicata all'Ordine esplicherà comunque i suoi effetti anche presso l'E.N.P.A.M.;
- che, ai sensi dell'art. 13 della L. 30 giugno 2003, n. 196 sul trattamento dei dati personali, i dati contenuti nella presente autocertificazione potranno essere trattati anche con procedure informatizzate ed essere forniti ad altri organismi pubblici per il raggiungimento delle rispettive finalità istituzionali;

dichiara

sotto la propria responsabilità, di eleggere il proprio domicilio in:

Via..... n°
Comune..... (prov.....) cap.....

presso il Sig /Sig.ra
N.B. campo da compilare esclusivamente se soggetto diverso dal dichiarante

Data.....

Firma.....

N. B. La presente dichiarazione deve essere trasmessa a mezzo raccomandata o tramite fax al n. 06.4829.4444 corredata della copia di un documento d'identità in corso di validità. Per ulteriori informazioni può essere contattato il numero telefonico 06.4829.4829.