

FONDO GENERALE - "QUOTA A"

DOMANDA DI PROSECUZIONE DELLA CONTRIBUZIONE OLTRE I 65 ANNI

Alla Fondazione ENPAM
Dipartimento della Previdenza
Servizio Contributi Minimi
Fondo Generale
Via Torino n° 38
00184 - R O M A

	Cognome	Nome
Il/la sottoscritto/a Dott./Dott.ssa	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nato/a il	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/>	a <input type="text"/> Prov. <input type="text"/>
Residente a	Prov. _____	
Via/Piazza	N°	C.A.P.
Tel.	Cell.	E-mail
Codice Fiscale	<input type="text"/>	Codice Enpam <input type="text"/>

CHIEDE

di proseguire la contribuzione alla Quota "A" del Fondo di Previdenza Generale oltre il 65° anno di età.

Il sottoscritto dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. Il sottoscritto si impegna ad inviare in originale o in copia autenticata la documentazione che l'ENPAM riterrà necessaria per i controlli previsti dall'art. 71 del Decreto del Presidente della Repubblica n° 445 del 28 Dicembre 2000.

Data _____

Firma del dichiarante

PRESENTAZIONE DELLA DOMANDA
PRESSO GLI UFFICI DELL'ENTE

La suetesa firma è stata apposta in presenza del Sig. _____
(art. 38, comma 3, D.P.R. 445/2000)

Firma per esteso dell'impiegato addetto

INVIO PER POSTA

(ai sensi dell'art.38, comma 3, del D.P.R. 445/2000 **si allega fotocopia del documento d'identità**)

**IL CAMBIO DI RESIDENZA DEVE ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATO ALLA
FONDAZIONE ENPAM TRAMITE L'ORDINE PROVINCIALE DI APPARTENENZA**

NOTE

- 1)** La domanda deve essere inoltrata entro il 31 dicembre dell'anno precedente il compimento del 65° anno ed è **revocabile**.
- 2)** La richiesta di interruzione della prosecuzione volontaria ha efficacia a decorrere dal 1° gennaio dell'anno successivo.