



MOD. ACCR.PEN

MODELLO PER L'ACCREDITAMENTO DELLA PENSIONE

ACCREDITAMENTO PENSIONE

Alla Fondazione E.N.P.A.M.
DIPARTIMENTO DELLA PREVIDENZA
Via Torino, 38
00184 Roma

OGGETTO: Modalità di pagamento delle pensioni ENPAM

PRIMA LIQUIDAZIONE GIÀ PENSIONATO

Il/La sottoscritto/a _____
Dott./Dott.ssa _____
Cognome _____ Nome _____

nato/a a _____ il ___ / ___ / ___

_____ _____
Codice Fiscale _____ Codice ENPAM _____

residente a _____ Prov (_____) C.A.P. _____
in Via/P.zza _____ n. _____ Tel. _____ / _____;
Cell. _____ / _____;

CHIEDE

il pagamento della pensione mensile mediante accredito sul c/c bancario o postale acceso a proprio nome presso:

ISTITUTO DI CREDITO/ UFF. POSTALE _____

FILIALE/AGENZIA N° _____ DI _____ (località)

	Codice Nazione	CIN internaz.	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
IBAN:	___	___	___	_____	_____	_____
BIC:	_____ (per pagamento verso Paesi Europei)					

cointestato con: _____

lì _____
(firma per esteso del pensionato)

Il/la sottoscritto/a DICHIARA, infine, di essere informato/a , ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ (luogo e data)

_____ (firma per esteso)

La presente dichiarazione, firmata e accompagnata *dalla fotocopia del documento di riconoscimento*, può essere inviata **per posta** o **per fax** allo 06.48.29.46.48 (Art. 38 del T.U. D.P.R. 445/2000),

oppure

può essere sottoscritta in presenza del Funzionario dell'ENPAM addetto alla ricezione.

<p>Spazio riservato al Funzionario addetto</p>	<p>Ho accertato l'identità del dichiarante mediante il documento _____</p>
	<p>N° _____ rilasciato da _____ il _____</p>
<p>La presente dichiarazione è stata sottoscritta in mia presenza: (art.38 del T.U. sulla documentazione amministrativa)</p>	
<p>Data _____</p>	
<p style="text-align: right;">_____</p> <p style="text-align: right;">Timbro e Firma del Funzionario addetto</p>	