



Ufficio Controllo Rapporto Contributivo
Obbligatorio
Via di Porta Lavernale, 12 - 00153 R O M A
Tel. 06/45547011
Modulo da inviare tramite
PEC: protocollo@pec.enpab.it
o mediante Raccomandata A/R
o *brevi manu*.

DO00025

RICHIESTA REGOLARITA' CONTRIBUTIVA
(Biologo Iscritto)

Il Sottoscritto/a _____ Matricola _____

Nato a _____ Prov. _____ il ____/____/____

Codice fiscale _____

Mail _____ Tel. _____

Mail Pec _____

CHIEDE

il rilascio della certificazione attestante la propria regolarità contributiva (ai sensi della Legge n. 166/02)

DATA _____

FIRMA _____

***Allegare copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**