

## Domanda di restituzione del montante contributivo

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A DOTT. /DOTTORESSA**

<b>Cognome</b>	<input type="text"/>	<b>Nome</b>	<input type="text"/>
<b>Nato/a a</b>	<input type="text"/>	<b>Prov.</b>	<input type="text"/>
<b>Data di nascita</b>	<input type="text"/>	<b>Nazionalità</b>	<input type="text"/>
<b>Codice Fiscale</b>	<input type="text"/>	<b>Sesso</b>	<input type="text"/>
<b>Residente a</b>	<input type="text"/>	<b>Prov.</b>	<input type="text"/>
<b>CAP</b>	<input type="text"/>	<b>Via/Piazza</b>	<input type="text"/>
<b>Telefono</b>	<input type="text"/>	<b>Civico</b>	<input type="text"/>
<b>E-mail</b>	<input type="text"/>	<b>Cellulare</b>	<input type="text"/>
<b>e-mail *PEC</b>	<input type="text"/>		

**CHIEDE**

La restituzione del montante contributivo, trovandosi nelle condizioni che legittimano la richiesta ai sensi dell'art. 9 del Regolamento di Disciplina delle Funzioni di Previdenza ENPAB.

A tal fine

**DICHIARA**

- di aver cessato dall'iscrizione a codesto Ente, dal \_\_\_\_\_;
- di aver raggiunto l'età pensionabile;
- di non aver maturato almeno 5 anni di contribuzione utile per il diritto alla pensione

**AUTORIZZA ESPRESSAMENTE**

- L'ENPAB all'accredito delle somme sul c/c bancario (o postale) intestato (o cointestato) al/alla sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
Codice IBAN \_\_\_\_\_
- L'ENPAB, ai sensi degli articoli 1241 e seguenti del Codice Civile, a compensare il montante contributivo con eventuali debiti maturati a titolo di interessi di mora e sanzioni.

Ai sensi del D. Lgs. del 30 giugno 2003 n.196, il/la sottoscritto/a esprime il proprio consenso a che i dati vengano utilizzati ai fini istituzionali e prende atto che i medesimi non costituiscono oggetto di divulgazione o diffusione se non per fini di comunicazione alle Autorità competenti.

**Data**

**Firma**  
\_\_\_\_\_

**allegare alla presente copia di un documento di riconoscimento in corso di validità**