



**Servizio prestazioni**  
Ufficio prestazioni integrative  
Via Antoniotto Usodimare, 31  
00154 Roma

# **MODELLO 31**

# **ABILITAZIONE DI UN**

# **PATRONATO AL SERVIZIO**

# **INENASARCO**

**FONDAZIONE ENASARCO**

VIA ANTONIOTTO USODIMARE, 31 - 00154 ROMA, ITALIA  
CONTACT CENTER 800.97.97.27 - [WWW.ENASARCO.IT](http://WWW.ENASARCO.IT)

**MODELLO 31 - ABILITAZIONE DI UN PATRONATO AL SERVIZIO INENASARCO**  
DOMANDA DI ABILITAZIONE

Da compilare, firmare e inviare all'indirizzo **liquidazionepensioni@pec.enasarco.it**

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia

In qualità di legale rappresentante del Patronato \_\_\_\_\_

Con sede in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP  Provincia  Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ PEC \_\_\_\_\_

con la presente

**chiede**

l'abilitazione del Patronato sopra indicato ai servizi riservati inEnasarco

**A tal fine il sottoscritto allega**

- dichiarazione sostitutiva ex artt. 46 e 47 D.P.R. 445/2000 (pagina seguente);
- copia del documento di identità.

**Le dichiarazioni sostitutive di cui sopra devono intendersi redatte nelle forme di cui al D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445 e s.m.i. (con sottoscrizione non autenticata presentata unitamente a copia fotostatica di un documento di identità del sottoscrittore, in corso di validità).**

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**MODELLO 31 - ABILITAZIONE DI UN PATRONATO AL SERVIZIO INENASARCO**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA - Ex artt. 46 e 47 D.P.R. 28.12.2000, n. 445

**IL/LA SOTTOSCRITTO/A**

Data di nascita \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_ Provincia

Codice fiscale

In qualità di legale rappresentante del Patronato

Con sede in via \_\_\_\_\_ Comune \_\_\_\_\_

CAP       Provincia   Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

ai sensi e per gli effetti degli artt. 46 e 47 D.P.R. 445/00 e successive modificazioni ed integrazioni, consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del medesimo D.P.R. in caso di dichiarazioni non veritiere, formazione e uso di atti falsi

**dichiara**

- di possedere la qualifica di Legale Rappresentante del Patronato sopra indicato;
- che la costituzione del Patronato sopra indicato è stata approvata con provvedimento del Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali del \_\_\_\_\_ ;
- che non sono intervenuti provvedimenti di scioglimento del Patronato sopra indicato, ex art. 16, L. 30.03.2001, n. 152;
- che il Patronato sopra indicato è iscritto nel Registro delle Persone Giuridiche tenuto presso la Prefettura di \_\_\_\_\_ al n° \_\_\_\_\_

**Dichiara, infine, di essere informato ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13, D.lgs. 30.06.2003, n. 196, 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 \_\_\_\_\_