



Mod.5015-B
Rev. 1.0
20/10/2005

FONDAZIONE ENASARCO

Via Antoniotto Usodimare, 31 - 00154 Roma, Italia
Tel. (+39) 06-5793.1 Call Center (+39) 06-830303
Codice Fiscale 00763810587

**RICHIESTA DI LIQUIDAZIONE FIRR PER DECESSO DELL'AGENTE
DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n.. 445)**

Io sottoscritto _____ nato a _____ il _____

codice fiscale

| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

Residente in _____ Via _____ CAP _____

In qualità di erede dell'agente _____ Matr. _____

Chiedo la liquidazione del conto FIRR intestato al defunto.

Consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, **dichiaro:**

- che non esiste che esiste sentenza di cessazione degli effetti civili del matrimonio (rimettere copia autentica)
- che non esiste che esiste testamento (rimettere copia autentica)
- che esistono che non esistono figli

I dati anagrafici dei figli sono (nome e cognome, luogo e data di nascita, stato civile, residenza, codice fiscale):

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Tra loro non esistono esistono inabili ed interdetti.

Non esistendo figli, gli eredi sono:

(indicare nome e cognome, luogo e data di nascita, grado di parentela, indirizzo, codice fiscale)

| |
|--|
| |
| |
| |
| |
| |

Istanza sottoscritta in presenza del
Dipendente: _____
in data: ___/___/____

IL DICHIARANTE

MODALITA' DI PRESENTAZIONE (Art. 38 DPR 28 dicembre 2000, n. 445):

La dichiarazione può essere presentata:

- presso la Fondazione ENASARCO (Sede Centrale e Sedi Regionali), effettuando la sottoscrizione davanti ad un dipendente addetto;
- a mezzo posta (Servizio Prestazioni/Firr – Fondazione ENASARCO – Via Antoniotto Usodimare 31 – 00154 Roma, o Sedi Regionali); a mezzo fax; a mezzo posta elettronica (firr@enasarco.it), **allegando fotocopia di un documento di identità del dichiarante.**

In caso di accredito su conto corrente bancario, ogni beneficiario dovrà indicare:

Banca _____ Agenzia _____ Città _____

BBAN (max 23 caratteri alfanumerici) _____
(IN STAMPATELLO O A MACCHINA)

Firma del richiedente

AVVERTENZE

- a) Le richieste di accredito su conto corrente verranno considerate valide **solo se sottoscritte dal richiedente.**
- b) Compilare il modulo **in ogni sua parte**
- c) **L'errata indicazione delle coordinate bancarie, oltre alla mancata esecuzione del bonifico, comporta il pagamento di una penale di Euro 3,50. Pertanto le coordinate incomplete o illeggibili non saranno prese in considerazione.**