Fondazione ENASARCO
Unità Organizzativa Prestazioni PIP
Via A. Usodimare, 31
00154 ROMA

COLONIA ESTIVA

Il/La sottoscritt (*) ----------
cognome nome

Matricola ----------Ruolo Pens. ---------- ----------

Indirizzo ----------Comune ----------

Cap ----------Prov.----------Telefono ----------/----------

Codice Fiscale

chiede che il/la figli --- ---------- nat --- a ----------
cognome nome

il ----------residente a ----------C.A.P. ----------

Via/P.zza ----------

VENGA AMMESS----ALLA COLONIA ESTIVA marina montana al ---------- turno
(crociare la scelta)

---
nome e località della colonia

dichiara che l --- stess --- è fiscalmente a carico del richiedente, come risulta dall'unita dichiarazione sostitutiva di certificazione, resa ai sensi dell'articolo 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, da cui risulti la composizione del nucleo familiare.

Allega attestazione dell'avvenuto versamento su c/c postale 77033009 di Euro 100,00 (secondo quanto previsto dall'art. 2 del Regolamento).

Data ---------- Firma ----------

(*) **iscritto alla Fondazione o superstite**