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

ASSEGNO PER NASCITA O PER ADOZIONE

Il/La sottoscritt ----------
cognome nome

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

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

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

Codice Fiscale

Richiede l ‘ assegno per la nascita/adozione de-----figl----- ----------
Cognome

----------nat --- il ----------
nome

ALLEGA LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE :

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.

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

Il diritto alla prestazione decade se la stessa non viene richiesta **entro un anno** dall’evento.