

**Richiesta di RESTITUZIONE delle SOMME versate all'EPAP  
in misura MAGGIORE rispetto al dovuto**

Il/la sottoscritto/a

NOME:

COGNOME:

CODICE FISCALE:  MATRICOLA EPAP:

RECAPITO TELEFONICO:  Email:

PEC:

ORDINE PROFESSIONALE:  Dottori Agronomi e dottori Forestali;  Attuari;  Chimici e Fisici;  Geologi

**CHIEDE**

la restituzione delle somme versate in eccesso all'Ente di Previdenza ed Assistenza Pluricategoriale relative a contributi e/o a sanzioni, al netto di eventuali debiti contributivi e/o per interessi di mora e sanzioni.

L'importo spettante dovrà essere accreditato sul c/c bancario (o postale), intestato (o cointestato) all'interessato/a sulle seguenti coordinate IBAN:

IBAN (27 caratteri):

Intestato a:

Intrattenuto presso:

Si allega copia di un documento di identità valido.

**Il/la sottoscritto/a rende tutte le dichiarazioni contenute nella presente istanza consapevole delle sanzioni penali in caso di dichiarazioni false e della decadenza dei benefici eventualmente acquisiti (ai sensi degli Artt. 75, 76 del DPR 445 del 28/12/2000)**

luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente

**Consenso al trattamento dei dati personali (ai sensi dell'art. 13 del GDPR UE 2016/679)**

Io sottoscritto/a

dichiaro di aver preso visione dell'Informativa Privacy su come EPAP gestisce i dati in conformità al Regolamento UE 2016/679 pubblicata all'interno della sezione "Privacy" sul sito [www.epap.it](http://www.epap.it).

luogo e data

\_\_\_\_\_

Firma del richiedente (consenso esplicito)