

Nella pagina seguente troverete il modulo per la sospensione del pagamento all'ENGA, del contributo annuale di iscrizione, per tutti coloro che sono in CIGS.

Il modulo va riempito e spedito via fax al numero 06 44185691 allegando copia di un documento d'identità valido

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVE DELL'ATTO DI NOTORIETA'  
(Art.47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)**

Il/la sottoscritto/a .....

Codice fiscale .....

nato a ..... Prov. .... il .....

residente a ..... Prov. ....

in via .....

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni false e della conseguente decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere (ai sensi degli artt.75 e 76 D.P.R. 445/2000), sotto la propria responsabilità

**DICHIARA**

che dal ..... non svolge alcuna attività professionale in Italia;

e pertanto chiede la sospensione dell'iscrizione dall'albo e/o registro a far data dal ....., ai sensi dell'art. 14 del regolamento per le iscrizioni del personale di volo.

Il sottoscritto si riserva di dare successive comunicazioni entro cinque anni dalla presente richiesta di sospensione.

Allega alla presente una copia del documento di identità avente i seguenti estremi (art.38 D.P.R. 445/2000):

Tipo documento ..... n. documento .....

Rilasciato da ..... il .....

Dichiara, altresì di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DATA

IL DICHIARANTE

.....

.....