

ENTE NAZIONALE DI PREVIDENZA E DI ASSISTENZA PER I LAVORATORI DELLO SPETTACOLO

OGGETTO: Al SERVIZIO ASSICURAZIONE PER L'I.V.S.  
Settore P.A..I.  
Viale Regina Margherita 206  
00198 R O M A

Richiesta di Posizione Assicurativa.

...l... sottoscritt.....  
nat...a.....provincia di .....  
il..... codice fiscale.....  
nome d'arte : .....  
abitante in : ..... n° ..... cap.....  
citta' : .....provincia..... telefono .....  
qualifica professionale : .....  
eventuali qualifiche precedenti : .....  
iscritto all'E.N.P.A.L.S. con libretto personale n° : .....  
data inizio rapporto lavorativo E.N.P.A.L.S. : .....

CHIEDE IL RILASCIO DELL'ESTRATTO CONTRIBUTIVO

Allegati n°: .....  
.....li..... L'iscritto.....

Richiesta di posizione assicurativa presentata dal sig. ....  
Corredata dei seguenti documenti : .....  
libretto personale E.N.P.A.L.S. mod. 051 n° : .....

DIREZIONE GENERALE  
-----  
SEDE COMPARTIMENTALE

l'incaricato.....

N. B. : Allegare ulteriore documentazione relativa all'attività svolta