

Oggetto: Attestazione di devoluzione al Fondo di cui all'art. 1, comma 343, legge n. 266/2005 (c.d. "Rapporti dormienti").

Con la presente si rilascia l'attestazione di:

- aver estinto il rapporto esistente presso l'Agenzia/Ufficio postale di _____, i cui estremi - ritenendosi verificate le condizioni per la devoluzione delle somme al Fondo in oggetto - sono stati già comunicati al Ministero dell'Economia e delle Finanze, ai sensi dell'art. 4, comma 1, del DPR n. 116/2007, in data ___/___/_____, come di seguito riportato:

(da compilare alternativamente)

Solo in caso di assegno circolare

ORDINANTE (COGNOME e NOME, RAGIONE SOCIALE o DENOMINAZIONE)	CODICE FISCALE/PARTITA IVA	IMPORTO DEVOLUTO
N° IDENTIFICATIVO RAPPORTO		

Per tutte le altre fattispecie

TITOLARE (COGNOME e NOME, RAGIONE SOCIALE o DENOMINAZIONE)	CODICE FISCALE/PARTITA IVA	IMPORTO DEVOLUTO
N° IDENTIFICATIVO RAPPORTO	N° IDENTIFICATIVO RAPPORTO (Indicare il numero originario, qualora lo stesso sia stato rinumerato)	

- aver conseguentemente trasferito al Fondo le suindicate somme - ai sensi dell'art. 4, comma 3, del DPR n. 116/2007 - mediante versamento in favore della Tesoreria Provinciale dello Stato di _____ in data ___/___/_____ (n. CRO/versamento _____);
- non aver provveduto, alla data di sottoscrizione della presente, ad alcun rimborso di somme relative al suddetto rapporto, con contestuale impegno a non provvedervi in futuro;
- aver adempiuto agli obblighi di cui al Decreto Legislativo n. 231/2007.

La presente dichiarazione - sottoscritta dal rappresentante legale o soggetto munito di idonei poteri, consapevole delle conseguenze penali previste dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/00 in caso di dichiarazioni false o mendaci - viene rilasciata ai fini della domanda di rimborso di somme trasferite al fondo.

Riferimenti intermediario	
Carica	
Cognome e Nome	
Recapito telefonico	
Indirizzo E-Mail	

Luogo _____ data ___/___/_____

L'intermediario
