

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL' ATTO DI NOTORIETA'

(art. 47, D.P.R. 28 DICEMBRE 2000, n. 445)

Il/La sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)
nato/a a _____ () il ____/____/____
(luogo) (prov)
Codice fiscale _____ residente a _____
in Via _____ n. _____ domiciliato/a _____ ()
in Via _____ n. _____ tel. _____
cell _____ posta elettronica _____

consapevole delle sanzioni penali e amministrative in caso di dichiarazioni non veritiere o produzione di atti falsi, richiamate dall'art.73, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 dello stesso D.P.R.

DICHIARA

CHE, NEL RISPETTO DELLE PREVISIONI DI CUI ALL'ART.47 C.10 LEGGE REGIONALE 9/2015, DI

- o NON AVER RAGGIUNTO I REQUISITI PER L'ACCESSO A TRATTAMENTI PENSIONISTICI E DI NON MATURARLI NELL'ANNO 2021;
- o OVVERO DI MATURARLI PRESUMIBILMENTE NEL MESE DI _____ DELL'ANNO 2021;

IL SOTTOSCRITTO SI IMPEGNA COMUNQUE DI DARE TEMPESTIVA COMUNICAZIONE A CODESTO CENTRO PER L'IMPIEGO NEL CASO IN CUI DOVESSE, NEL CORSO DELL'ANNO 2021, RAGGIUNGERE I REQUISITI PER L'ACCESSO A TRATTAMENTI PENSIONISTICI

* barrare la voce che interessa

(ai sensi dell'art.71 del D.P.R. 445/2000, l'amministrazione procederà ad idonei controlli, anche a campione, sulla veridicità delle autocertificazioni)

(luogo e data)

Il dichiarante

Ai sensi dell'art. 38 del D.P.R. 445/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente tramite un incaricato, o a mezzo raccomandata A.R. o tramite Posta Elettronica Certificata o fax.

AUTENTICAZIONE DELLA SOTTOSCRIZIONE DA PARTE DELL'UFFICIO RICEVENTE

Ai sensi dell'art.21,c.2 del D.P.R. 445 del 28/12/2000, attesto che la sottoscrizione della sopra estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza dal dichiarante, identificato previa esibizione di.....
n.....rilasciato il

da

(luogo e data)

Il Funzionario Incaricato
(cognome, nome e qualifica)

Timbro dell'ufficio

Informativa ai sensi del D. Lgs. n. 196/2003:

Ai sensi e per gli effetti del D. Lgs: n. 196/2003 i dati personali sopra riportati saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.