

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(art.2 L. 04.01.1968 n. 15 come modificato ed integrato dall'art.3 L. 127/97 e dal D.P.R. 403/98)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a il _____ a _____ e residente in _____ via _____ n° _____, consapevole delle sanzioni penali di cui all'art. 26 della L. 15/68 per le falsità degli atti e dichiarazioni mendaci e previamente informato, autorizza la raccolta dei dati per l'emanazione del provvedimento amministrativo ai sensi della L. 675/96 e

DICHIARA

- Di essere nato/a a _____ il _____;
- Di essere residente nel Comune di _____ in Via _____;
- Di essere cittadino _____;
- Di essere: celibe/ nubile; coniugato; separato; divorziato; vedovo;
- Che la famiglia convivente risulta composta :

COGNOME E NOME	LUOGO DI NASCITA	DATA	CODICE FISCALE	PARENTELA

- Di essere in possesso del seguente titolo di studio: _____
- Di essere in possesso del seguente codice fiscale _____
- Di essere :
 - disoccupato/a
 - disoccupato/a da oltre 24 mesi
 - iscritto/a nella lista di mobilità n. _____ approvata dal C.P.L. in data _____;
 - studente
 - pensionato/a
 - di essere occupato/a presso la ditta _____ con il seguente orario di lavoro _____, riposo settimanale _____ e con la mansione di _____
- Di non aver avuto un rapporto di lavoro a tempo indeterminato negli ultimi 6 mesi.

PER GLI APPRENDISTI:

Inoltre dichiaro:

- Di non aver mai lavorato con la qualifica di apprendista avente mansione di _____ negli ultimi 12 mesi;
- Di aver lavorato con la qualifica di apprendista nei seguenti periodi:
- dal _____ al _____ con mansioni di _____;
 - dal _____ al _____ con mansioni di _____;

Data, _____ IL/LA DICHIARANTE _____

* La presente dichiarazione ha validità per sei mesi; se i documenti che sostituisce hanno validità maggiore ha la stessa validità di essi.

* La mancata accettazione della presente dichiarazione sostitutiva costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art. 3, comma 4, legge 127/97).

* L'autenticazione si omette ai sensi della legge n. 127/97 e n. 191/98;

QUESTIONARIO RELATIVO ALLA SCELTA DEL TFR (ex art. 8 comma 6 Dlgs n. 252/2005)

1. Lei già destinava al 31/12/2006 ad una forma pensionistica complementare il suo TFR?

SI NO

Se si, comunicare la data di prima occupazione rilevabile dalla scheda del lavoratore reperibile presso il Centro per l'Impiego di competenza

2. Lei attraverso il modulo TFR1 o TFR2 consegnato dal precedente datore di lavoro ha espressamente optato per la destinazione del TFR alla previdenza complementare (FONDI PENSIONE)?

SI NO

3. Lei è stato tacitamente iscritto ad una forma pensionistica complementare ?

SI NO

n. b. Se ha risposto si ad una qualsiasi domanda allegghi alla presente il modulo di adesione

FIRMA _____

DATA _____