

Modello A

DICHIARAZIONE AI FINI PENSIONISTICI E DEL TFS

(sostitutiva di certificazione e di atto di notorietà ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a il _____

a _____ prov. _____, che cesserà dal servizio a decorrere dal _____,

sotto la propria responsabilità, consapevole delle sanzioni penali e degli effetti amministrativi derivanti dalla falsità in atti e dalle dichiarazioni mendaci (come previsto dall'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000)

DICHIARA (barrare l'opzione che interessa)

- DI AVERE DIRITTO AI BENEFICI COMBATTENTISTICI DI CUI ALLA LEGGE N. 336/70 in qualità di _____ e ne chiede il riconoscimento:

SI NO

- DI AVERE DIRITTO AI BENEFICI PREVISTI DALL'ART. 80, COMMA 3 DELLA LEGGE N. 388/2000 per i lavoratori sordomuti o con invalidità superiore al 74% oppure ascritta alle prime quattro categorie della tabella A allegata al D.P.R. n. 915/78 (allegare certificazione e domanda di riconoscimento, se non già presentate):

SI NO

- DI AVERE EFFETTUATO ASSENZE NON RETRIBUITE (esclusi gli scioperi):

SI NO

In caso affermativo elencare i periodi:

dal _____ al _____ motivo _____

dal _____ al _____ motivo _____

dal _____ al _____ motivo _____

dal _____ al _____ motivo _____

- DI AVERE EFFETTUATO ASSENZE CON RETRIBUZIONE RIDOTTA:

SI NO

In caso affermativo elencare i periodi:

dal _____ al _____ motivo _____ % _____

dal _____ al _____ motivo _____ % _____

dal _____ al _____ motivo _____ % _____

dal _____ al _____ motivo _____ % _____

- DI AVER PRESTATO SERVIZIO DI RUOLO IN REGIME DI PART-TIME:

SI NO

In caso affermativo elencare i periodi:

dal _____ al _____ ore _____

dal _____ al _____ ore _____

dal _____ al _____ ore _____

dal _____ al _____ ore _____

- DI AVER USUFRUITO DI CONGEDO PER ASSISTENZA A SOGGETTI PORTATORI DI HANDICAP AI SENSI DELL'ART. 42, COMMA 5 DEL D.LGS. N. 151/2001:

SI NO

In caso affermativo elencare i periodi:

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

dal _____ al _____

- DI AVER PRESTATO SERVIZIO MILITARE:

SI NO

Il/La sottoscritto/a, in base a quanto previsto dal D.Lgs. n. 196/2003, esprime altresì il proprio consenso al trattamento dei dati personali forniti, esclusivamente nei limiti e per le finalità dei procedimenti per i quali la presente dichiarazione viene resa.

Data _____ Firma del dichiarante _____

NB: allegare copia di un documento d'identità in corso di validità