

ALLEGATO 1

La compilazione della presente istanza avviene secondo le disposizioni previste dal D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, "TESTO UNICO DELLE DISPOSIZIONI LEGISLATIVE E REGOLAMENTARI IN MATERIA DI DOCUMENTAZIONE AMMINISTRATIVA".

In particolare:

I dati riportati dal dichiarante assumono il valore di dichiarazioni sostitutive di certificazione rese ai sensi dell'articolo 46; vigono, al riguardo, le disposizioni di cui all'articolo 76 che prevedono conseguenze di carattere amministrativo e penale per il dichiarante che rilasci dichiarazioni non corrispondenti a verità.

I dati richiesti sono acquisiti ai sensi dell'art. 46, sono strettamente funzionali all'espletamento della presente procedura amministrativa e verranno trattati ai sensi e con le garanzie di cui agli articoli 6 e 13 del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) e del D.Lgs 196/03 (Codice in materia di protezione dei dati personali).

MODELLO DI DICHIARAZIONE AI FINI PENSIONISTICI

Il sottoscritto/a _____ nato/a il _____
a _____ dimissionario/a dal _____

D I C H I A R A

1) DI AVERE DIRITTO AI BENEFICI COMBATTENTISTICI

(ai sensi dell'art. 2, L. n° 336/70)

SI

NO

2) DI AVER EFFETTUATO ASSENZE SENZA RETRIBUZIONE (esclusi gli scioperi)

SI

NO

In caso affermativo elencare i periodi di assenza:

a.s. _____ / _____ dal _____ al _____

a.s. _____ / _____ dal _____ al _____

a.s. _____ / _____ dal _____ al _____

3) DI AVER PRESTATO SERVIZIO PART- TIME

SI

NO

In caso affermativo elencare i periodi di assenza:

a.s. _____/_____/_____ ore _____/_____

a.s. _____/_____/_____ ore _____/_____

a.s. _____/_____/_____ ore _____/_____

a.s. _____/_____/_____ ore _____/_____

4) DI AVER PRESTATO SERVIZIO MILITARE

SI

NO

**5) DI AVER DIRITTO ALL'ATTRIBUZIONE DEL BENEFICIO DI CUI ALL'ART. 80
COMMA 3, DELLA LEGGE N° 388 DEL 23 DICEMBRE 2000**

(tale beneficio è subordinato alla presentazione di apposita richiesta da parte dell'interessato o dei superstiti, corredata di idonea documentazione)

SI

NO

6) ACCONSENTE

ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 23 del D. L.gs. n. 196/2003, con la sottoscrizione del presente modulo, al trattamento dei dati personali, secondo la modalità e nei limiti di cui all'informativa pubblicata sul sito <https://terni.istruzione.umbria.gov.it/>.

Allega proprio documento d'identità

data _____

firma
