

Codice Fiscale :



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

| | |
|-----------------|--|
| PROTOCOLLO INPS | |
| | |
| | |
| | |
| COD | |

lo sottoscritto/a

| | | | | | | |
|--------------------------------|--|--|---|--|-------|--|
| Dati anagrafici del dipendente | Cognome | | | | | |
| | Nome | | | | | |
| | Nato/a il | | A | | Prov. | |
| | Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000) | | | | | |

DICHIARO

Sezione - G -

| | |
|-------------------------------------|---|
| ai fini del pagamento del TFR: | |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione Dipendenti Pubblici un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente; |
| <input type="checkbox"/> | Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione Dipendenti Pubblici un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente; |
| <input type="checkbox"/> | Di autorizzare l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad |
| € | e a versarli all'Ente datore di lavoro |
| <input type="checkbox"/> | L'iscritto ha nominato una persona per la riscossione. Si allega Delega |

Sezione - H -

| | |
|--|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> | Di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare. |
| <input type="checkbox"/> | Di aver aderito al fondo pensione complementare _____ a decorrere dal _____ |
| La data inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato nel corso del quale è stata presentata la domanda di adesione al citato Fondo è: _____ | |

L'INPS utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPS effettuerà controlli
Anche a campione sulla
Veridicità sulle dichiarazioni
Sostitutive
(Art. 71, 72, 75 e 76 del Testo Unico
sulla documentazione
amministrativa DPR 445/2000)

PIOMBINO, _____

Luogo e data

Firma del richiedente

Avvertenza La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)