

**OGGETTO: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445 del 28.12.2000.**

Io sottoscritto/a \_\_\_\_\_ matricola n. \_\_\_\_\_  
assunto presso questa Azienda dal \_\_\_\_\_ nella posizione funzionale di \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ ai fini della contribuzione pensionistica e previdenziale

**comunico:**

- di non essere iscritto all'INPS - Gestione ex Inpdap per precedenti rapporti di lavoro
- di essere iscritto all'INPS – Gestione ex Inpdap per precedenti rapporti di lavoro senza soluzione di continuità e, ai fini dell'eventuale applicazione dell'aliquota contributiva aggiuntiva del 1% a carico dell'iscritto, di avere maturato, nel corrente anno, un imponibile contributivo di € \_\_\_\_\_ raggiunto presso \_\_\_\_\_
- ai fini previdenziali di essere stato inquadrato in regime:
- TFS** (Trattamento di Fine Servizio) in quanto assunto a tempo indeterminato presso una Pubblica Amministrazione **prima del 01.01.2001**
  - TFR** (Trattamento di Fine Rapporto) in quanto assunto a tempo indeterminato presso una Pubblica Amministrazione **dopo il 31.12.2000**
- di avere aderito al Fondo di Previdenza Complementare \_\_\_\_\_  
in data \_\_\_\_\_ e di
- versare il contributo minimo contrattualmente stabilito (1%)
  - avere scelto di versare una quota aggiuntiva pari al \_\_\_\_\_ % dell'imponibile TFR

**comunico altresì**

- di avere in corso una trattenuta sulla retribuzione percepita presso (indicare l'ente di provenienza) \_\_\_\_\_ per:
- riscatti e ricongiunzioni
  - cessione del quinto dello stipendio
  - piccolo prestito
  - pignoramento
  - Fondo di Previdenza Complementare (vedi punto precedente)

N.B. Nel caso in cui sia barrata una casella relativa a trattenute in corso, occorre compilare anche l'allegato.

Imola, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**Riscatto** di cui al decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

importo rata mensile € \_\_\_\_\_ con scadenza al \_\_\_\_\_

**Ricongiunzione** di cui al decreto n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_,

importo rata mensile € \_\_\_\_\_ con scadenza al \_\_\_\_\_

**Cessione del quinto dello stipendio e/o piccolo prestito**

per un importo complessivo di € \_\_\_\_\_ da trattenere in n.ro rate \_\_\_\_\_ di cui ancora da trattenere \_\_\_\_\_

**Pignoramento** di cui all'ordinanza del Tribunale di \_\_\_\_\_

n.ro \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ di cui ancora da recuperare € \_\_\_\_\_.

Sono consapevole che in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi richiamati dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000 e accertati dall'Azienda USL in sede di controllo, verranno applicate le sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati nel dall'Azienda USL di Imola, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa e per lo svolgimento delle sue funzioni istituzionali e nei limiti di legge.

Imola \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Visto, si attesta che il dichiarante \_\_\_\_\_,

previamente identificato con \_\_\_\_\_, ha reso e sottoscritto in mia presenza la suesposta dichiarazione.

\_\_\_\_\_

Il dichiarante presenta copia fotostatica del documento di identità \_\_\_\_\_