

Dichiarazione sostitutiva di certificazione

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a _____ C.F. _____

nato a _____ (____) il _____

residente a _____ (____) via _____ n° _____

docente / A.T.A. a tempo indeterminato presso codesto Istituto comprensivo, consapevole che in caso di false dichiarazioni accertate dall'Amministrazione precedente verranno applicate le sanzioni penali previste e la decadenza dal beneficio ottenuto sulla base della dichiarazione non veritiera (artt. 75 e 76 D.P.R. 445/2000)

DICHIARA

- Di essere in possesso di anzianità contributiva di almeno 20 anni ai fini del collocamento a riposo a partire dal 01/09/2024.
- Di **NON** essere in possesso di anzianità contributiva di almeno 20 anni ai fini del collocamento a riposo a partire dal 01/09/2024.

A tal fine si allega estratto contributivo INPS

Il/La sottoscritt___dichiara di essere informat___ ai sensi e per gli effetti di cui all'Art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 n.196, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa. .

Data,

Firma del dichiarante
(per esteso e leggibile)