

DICHIARAZIONE PERSONALE

Il /la sottoscritto/a.....

qualifica.....

collocato/a a riposo dal, a conoscenza delle sanzioni previste, in caso di dichiarazioni mendaci, dall'art.76 del D.P.R.445/2000, dichiara sotto la propria responsabilità :

☐ di essere nato/a a (Prov.) il

☐ di risiedere a.....

Via n. C.A.P.....

Telefono

☐ che il proprio stato civile è il seguente:

☐ che la sua famiglia anagrafica è così composta:

Cognome	Nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Relazione di parentela

☐ che presterà opera retribuita presso

OPPURE

☐ che non presterà opera retribuita a decorrere dal.....

☐ che gode di altra pensione iscrizione n. Categ.

a carico del in qualità di

a carico dell'Ente.....a decorrere dal.....

OPPURE

☐ che non gode di altra pensione

- ☐ che non ha familiari a carico

OPPURE

- ☐ che ha diritto alla detrazione d'imposta per i familiari a carico e nelle percentuali sotto indicati

Cognome e nome	Luogo e data di nascita	Codice fiscale	Grado parentela	%

Il sottoscritto/a dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti dei cui all'art.10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(Luogo) (data)

(Firma)