

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(ai sensi dell'art. 46 del D.P.R 20 Dicembre 2000, n 445 "Testo Unico delle
disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione
amministrativa")

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a a _____(____) il
_____CF _____ residente in Via/Piazza
_____CAP _____ Comune _____ Provincia _____

DICHIARA

- Di non essere percettore di ammortizzatori sociali
- Che al raggiungimento del diritto al trattamento pensionistico risultano mancanti nr. anni mesi.

Firma del dichiarante
