

Da inviare a:**VERA VITA S.p.A.**

VIA MASSAUA, 6, 20146, MILANO

Adesione n° _____

FONDO PENSIONE APERTO

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETÀ

attestante la situazione lavorativa

(art. 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n.445)

Il/la sottoscritto/a,

Cognome _____ Nome _____

[illegible]

nato/a a _____ Prov. _____ il _____ / _____ / _____

consapevole che, ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. n. 445 del 2000, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del Codice penale e delle norme speciali in materia, iscritto al Fondo Pensione Aperto

DICHIARA

- di svolgere/aver svolto attività lavorativa a partire dal _____/_____/_____
- di aver cessato la propria attività lavorativa in data _____/_____/_____,
- di non aver svolto alcuna attività lavorativa a partire dal _____/_____/_____, e fino alla data odierna

Luogo e data

Firma autenticata⁽¹⁾

⁽¹⁾ Ai sensi dell'Art. 21 del D.P.R. n. 445 del 2000, l'autenticazione della firma può essere redatta da un notaio, cancelliere, segretario comunale o altro dipendente incaricato dal Sindaco; in tale ultimo caso, l'autenticazione è redatta di seguito alla sottoscrizione e il pubblico ufficiale, che autentica, attesta che la sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, indicando le modalità di identificazione, la data ed il luogo di autenticazione, il proprio nome, cognome e la qualifica rivestita, nonché apponendo la propria firma e il timbro dell'ufficio.