

Da inviare a:

VERA VITA S.p.A.

VIA MASSAUA, 6 – 20146 MILANO

Contratto n° _____

PIANO INDIVIDUALE PENSIONISTICO _____

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 _____

Codice Fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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 Piano Individuale Pensionistico _____,

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.