



AUTOCERTIFICAZIONE

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ai sensi degli artt. 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, consapevole delle responsabilità e delle conseguenze civili e penali previste dall'art. 76 del citato D.P.R. in caso di rilascio di dichiarazioni mendaci e/o formazione di atti falsi e/o uso degli stessi,

DICHIARA

[ ] di essere nato/a \_\_\_\_\_ ( ) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

[ ] di essere residente in \_\_\_\_\_

[ ] che la propria residenza è variata a far data dal \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ al seguente indirizzo:

\_\_\_\_\_

[ ] di essere domiciliato al seguente indirizzo \_\_\_\_\_

[ ] di possedere la cittadinanza \_\_\_\_\_

[ ] di possedere il codice fiscale \_\_\_\_\_

[ ] di essere celibe/nubile – coniugato/a – separato/a – vedovo/a (cancellare la parte che non interessa)

[ ] che il proprio nucleo familiare si compone di:

(cognome e nome)

(codice fiscale)

(rapporto di parentela)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

[ ] che il/la figlio/a \_\_\_\_\_ è nato/a in data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ ( )

[ ] di possedere il seguente titolo di studio \_\_\_\_\_

conseguito presso \_\_\_\_\_

[ ] di possedere la seguente qualifica professionale / titolo di specializzazione, abilitazione, formazione, aggiornamento e qualificazione tecnica \_\_\_\_\_



- [ ] se assunto in qualità di apprendista, dichiara inoltre di aver già svolto, in precedenza, lavoro subordinato in qualità di apprendista dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ per il conseguimento della qualifica di \_\_\_\_\_
- [ ] che la data di prima occupazione è \_\_\_\_\_
- [ ] che nei rapporti di lavoro precedenti aveva già deciso di conferire il proprio TFR ad una forma di previdenza complementare: SI NO (se sì, allegare al presente modulo copia del modulo TFR1/TFR2 e modulo di adesione al fondo).
- [ ] di essere in stato di disoccupazione,
- [ ] di essere titolare di pensione (indicare la categoria) \_\_\_\_\_
- [ ] di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa.
- [ ] di non essere a conoscenza di essere sottoposto a condanne penali.

Il sottoscritto si impegna, inoltre, a comunicare immediatamente ogni variazione rispetto a quanto sopra indicato.

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_

In fede

\_\_\_\_\_

Si prega di compilare il presente modulo barrando le voci che riguardano la/le dichiarazione/i da produrre e allegare copia della carta d'identità, codice fiscale.

Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs 196/03.

Il dati riportati nel presente modulo sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo.