Da inviare a:

VERA VITA S.p.A.
VIA CARLO EDERLE, 45, 37126 VERONA (VR)
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.