

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI
Art. 46 Dpr 28/12/2000 nr. 445

Il sottoscritto _____

Nato a _____ il _____

E residente a _____ in Via/Piazza _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 28 dicembre 2000 nr. 445

DICHIARA

Di essere titolare della pensione di invalidità vecchiaia (1)

Corrisposta da _____ (2) sede di _____ (3)

A decorrere da _____ (4)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 13 del D.Lgs. 30 giugno 2003 nr. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

- 1) barrare la voce che interessa
- 2) specificare l'Ente previdenziale che corrisponde la pensione (ad es. INPS o altro)
- 3) specificare la località della sede periferica dell'Ente previdenziale (ad es. Firenze)
- 4) specificare l'anno a partire dal quale è maturato il diritto al trattamento previdenziale

n.b. Nel caso che la presente autocertificazione venga spedita per posta si raccomanda di allegare copia di un documento d'identità valido. Tale modello di autocertificazione non deve essere compilato da coloro che hanno già rilasciato negli scorsi anni detta autocertificazione.