

Codice Fiscale:



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

PROTOCOLLO INPS	
COD	

Io sottoscritto/a

dati anagrafici del dipendente	<b>cognome</b>	
	<b>nome</b>	
	<b>nato/a il</b>	
	<b>a</b>	
		<b>PROV.:</b>
Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla Legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt. 75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.PR. 445/2000).		

DICHIARO

Sezione - G -

	ai fini del pagamento del TFR:
	<input type="checkbox"/> Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente
	<input type="checkbox"/> Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente
	<input type="checkbox"/> Di autorizzare l'INPDAP a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad € _____ e a versarli all'Ente datore di lavoro
<input type="checkbox"/> L'iscritto ha nominato una persona per la riscossione Si allega delega	

Sezione - H -

	<input type="checkbox"/> di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare
	<input type="checkbox"/> di aver aderito al fondo pensione complementare ..... a decorrere dal .....
	la data inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato nel corso del quale è stata presentata la domanda di adesione al citato Fondo è _____

L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPS effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR 445/2000)

luogo e data

firma del dichiarante

