

Codice fiscale iscritto



Istituto Nazionale Previdenza Sociale

PROTOCOLLO INPS

C O D

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del dipendente	Cognome												
	Nome												
	Nato/a il						A				Prov.		
	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.P.R. 445/2000)												

DICHIARO

Sezione G

	ai fini del pagamento del TFR:																
	<input type="checkbox"/> Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all' INPS 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' INPS un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente																
	<input type="checkbox"/> Di autorizzare l' INPS a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad																
	€																
<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 di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato, nel corso del quale è stata presentata la domanda di adesione al citato Fondo, è _____												

L'INPS 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

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)
------------	--