

DICHIARAZIONE CUMULATIVA

Il/la.....,nato/a a.....
(Prov.....), il.....e domiciliato in.....,
via.....,c.a.p.....tel.....,
in servizio presso.....con la qualifica
di..... classe di concorso.....
collocato a riposo con decorrenza dal.....per (1).....
ai fini del trattamento di quiescenza,

DICHIARA SOTTO LA PROPRIA RESPONSABILITA' DI:

eleggere il proprio domicilio nel comune di.....
(Prov.....), in vian.....e di voler
riscuotere la propria pensione :

- con accredito su c/c postale (2)
- con accreditamento su c/c/bancario (3).....

e si impegna a comunicare ogni eventuale variazione di domicilio e/o residenza successiva alla data del collocamento a riposo;

di non avere debiti verso lo Stato

di avere debiti verso lo Stato (4)

di non godere di pensioni a carico dello Stato o di altro Ente Pubblico

di godere della pensione di seguito specificata:

Ente.....n. iscrizione.....

di non svolgere altra attività lavorativa alle dipendenze di terzi e si impegna a comunicare l'eventuale variazione alla suddetta situazione;

di non aver prestato servizio Part-Time

di aver prestato servizio Part-Time dalal.....per n. ore.....

CHIEDE:

che la propria indennità di buonuscita venga resa esigibile:

a.....CAP.....(prov.....)

Vian.....

oppure

accreditata su c/c bancario (3)

.....

accreditata su c/c postale (2)

.....

Dichiaro di essere in possesso del seguente Codice Fiscale

n.....

Bologna,.....

Firma

.....

Visto

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

.....

-
- (1) Specificare se per limiti di età,compiuto quarantennio,dimissioni volontarie o altro motivo.
 - (2) Allegare modello di accredito in c/c postale.
 - (3) Allegare modello di accredito in c/c bancario
 - (4) Specificare la natura del debito,l'ente l'importo e la data di inizio e cessazione.