

DICHIARAZIONE CIRCA IL GODIMENTO DI PENSIONE

Al fine della liquidazione del trattamento di quiescenza a me spettante in qualità di _____

DICHIARO

- DI NON GODERE DI PENSIONE a carico dello Stato o di altro Ente pubblico;
- di godere della sottoindicata pensione:

Il sottoscritto si dichiara consapevole dell'obbligo personale di comunicare al C.S.A. di questa provincia le eventuali variazioni relative alla situazione sopra dichiarata che dovessero intervenire entro il 31/08 p.v.

Dichiara, inoltre, di essere consapevole che i propri dati personali sopra conferiti saranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali» e di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari.....».

.....
luogo e data

.....
Firma