

All'INPDAP
D.C. Entrate contributive Uff. 2°
Via A. Ballarin, 42
00142 R O M A

e p.c. Al Dirigente Scolastico
Istituto
[indirizzo]

e p.c. All'INPDAP
[indirizzo]

Oggetto: Richiesta di accredito figurativo per periodi di astensione obbligatoria non coperta da servizio in applicazione del Decreto L.vo 151 del 26/03/2001.

La sottoscritta _____ nata a _____
(____) il ___/___/_____, quale dipendente di _____
presso il/la _____ di _____
[luogo]

chiede

ai sensi del Decreto L.vo n.151 del 26/03/2001 e successive modificazioni e integrazioni, l'accredito figurativo di contribuzione per i periodi di astensione obbligatoria per il figlio _____ nato/a a _____ (____) il ___/___/_____.

Si allega dichiarazione sostitutiva del certificato di nascita del figlio, come consentito dal DPR 445/2000.

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

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 46 D.P.R. 445/2000)

Argomento della certificazione : nascita del figlio

...I... sottoscritt...

nat... il / /

a(prov.....)

residente in

via n.....

pienamente consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000 e che , inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75), ai sensi dell'art. 46 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA

che in data / /20

nel comune di(prov.....)

è nat.. Il/la figli... ..
(cognome e nome)

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; 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 del dichiarante

Note:

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.

La dichiarazione sostitutiva attestante stati, qualità personali e fatti non soggetti a modificazioni ha validità illimitata. Le restanti dichiarazioni hanno validità di sei mesi dalla data di rilascio se disposizioni di legge o regolamentari non prevedono una validità superiore.

E' esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000.

La mancata accettazione della presente dichiarazione costituisce violazione dei doveri d'ufficio (art.74 comma 1 D.P.R. 445/2000).

