

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONI **art. 46 Dpr n. 445/2000**

Il sottoscritto _____

nato a _____ il _____

e residente a _____ in via/piazza _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del Dpr 28 dicembre 2000 nr. 445

DICHIARA

Di essere titolare della pensione di: invalidità vecchiaia (1)

corrisposta da _____ (2) sede di _____ (3)

a decorrere da _____ (4)

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Luogo e data _____

IL DICHIARANTE

- 1) *barrare la voce che interessa*
- 2) *specificare l'Ente previdenziale che corrisponde la pensione (ad es. INPS o altro)*
- 3) *specificare la località della sede periferica dell'Ente previdenziale (ad es. Trento)*
- 4) *specificare l'anno a partire dal quale è maturato il diritto al trattamento previdenziale*

La presente dichiarazione sostitutiva deve essere sottoscritta in presenza del dipendente del Consiglio regionale dell'Ordine dei giornalisti addetto. In caso di invio della documentazione per posta o di presentazione non diretta, alla dichiarazione sostitutiva deve essere allegata copia di un documento d'identità valido.