Al Dirigente Scolastico I.C E.Vittorini San Pietro Clarenza

AUTOCERTIFICAZIONE

(ai sensi dell'art.46 del D.P.R. 28/12/2000, n.445 e successive modificazioni)

Io sottoscritto/a_____

Nato Il _____ a _____ (_____)

Residente a _____ (_____) Via _____

Codice fiscale:

Codice Nazionale 2 lettere	Check 2 cifre	CIN 1 lettera	A.B.I. 5 cifre	C.A.B. 5 cifre	N. Conto 12 caratteri

in servizio presso codesta istituzione scolastica dal _____ al_____

nella qualità di _____ con contratto a tempo determinato (supplenza breve)

• consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28/12/2000;
• avendo preso visione dell'informativa inerente il trattamento dei dati personali, così come previsto dall'art. 13 del Dlgs 30/06/2003 n°196 e successive modificazioni; ai fini della liquidazione del TFR

DICHIARO

Di non aver/avere aderito a nessun fondo di pensione complementare:_____
Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;
di avere prestato senza soluzione di continuità fino al giorno precedente l'inizio del rapporto di lavoro con codesta istituzione scolastica i seguenti ulteriori servizi, **per i quali non è stato liquidato TFR** e che devono essere conteggiati, a cessazione dell'incarico, ai fini della liquidazione di un unico Trattamento di Fine Rapporto (indicare anche eventuali periodi a orario inferiore a cattedra prestati in altre istituzioni scolastiche prestati nell'arco temporale della supplenza su dichiarata,):

Istituzione scolastica	Tipo incarico (docente /ata)*	Ore settimanali	dal	al	Assenze senza retribuzione

*specificare qualifica e profilo Data ____/_____201___ (firma del dichiarante)