

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(D.P.R. 28.12.2000 N°445, ART.46)

In caso di riscatto totale o parziale

(Solo per iscritti al Centro per l'Impiego)

Spett.le

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI

Il/La sottoscritt*

nat* a _____ provincia () _____ il / / _____

Codice fiscale _____

In relazione alla richiesta di

Riscatto

presentata al Fondo in data / / _____

consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 46 del d.p.r. 28.12.2000 n°445, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi nonché di quanto previsto dal decreto legislativo 252 del 2005 e dallo statuto del fondo pensione complementare dei giornalisti italiani

Dichiara

di essere iscritto al Centro Provinciale di Impiego e di essere disoccupato/a* dal _____.

Il sottoscritto/a dichiara che corrisponde al vero quanto riportato sopra e si impegna a produrre, in caso di richiesta da parte del Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani, tutta la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese.

Data: / / _____

Firma: _____



Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti italiani

Via Nizza 35, 00198 Roma
t. +39 06 68 93 545

fondogiornalisti@pec-giornalisti.it
www.fondogiornalisti.it

Codice Fiscale 96103590582
Il Fondo è iscritto all'albo Covip con il numero 1352