



Ministero dell'Istruzione
Ufficio Scolastico Regionale per il Lazio
ISTITUTO COMPrensIVO "XXV APRILE" - CIVITA CASTELLANA
0761 513060- fax 0761/513362 - vtic81600g@istruzione.it www.ic25aprile.edu.it

DICHIARAZIONE PERSONALE RILASCIATA AI SENSI DEL
D.P.R. 445 DEL 28/12/2000

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
Istituto Comprensivo XXV APRILE
Civita Castellana

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ Prov(____) il _____, a conoscenza delle
sanzioni previste dal codice penale e dalle leggi speciali in materia in caso di dichiarazioni men-
daci, così come richiamato dall'art. 26 della Legge n. 15 del 4.1.68, e dal D.P.R. 445/2000,

D I C H I A R A

sotto la propria responsabilità, ai fini della predisposizione del modello TFR, che il giorno prece-
dente all'assunzione in servizio presso codesta Istituzione Scolastica (giorno: _____)

- non era coperto da nessun altro contratto di lavoro
- era in servizio presso _____

DICHIARA, INOLTRE

- di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente
- di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare
- di aver aderito al fondo di pensione complementare (_____)

Luogo e data _____

Firma
