Unione europea
Fondo sociale europeo

REPUBBLICA ITALIANA

REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

FSE 2007-2013
POR SARDEGNA
obiettivo competitività regionale e occupazione

SFIRS

"AVVISO PER LA SELEZIONE DELLE DOMANDE DA AMMETTERE AL FONDO PER LA CONCESSIONE DI "PRESTITI PREVIDENZIALI"

DELIBERAZIONE N. 50/2 DEL 16.10.2015
Programmazione Unitaria 2014/2020. Strategia 1 "Investire sulle Persone" – Priorità Lavoro. Istituzione di un Fondo per la concessione di "prestiti previdenziali"
LEGGE REGIONALE N. 12 DEL 11.05.2015
DELIBERAZIONE N. 31/2 DEL 17 GIUGNO 2015
DELIBERAZIONE N. 57/18 DEL 25.10.2016

Allegato 3: Dichiarazione sostitutiva di atto notorio

Il sottoscritto ……..
nato a ……(prov. …….), il …….. /…….. /……..,
codice fiscale……..e residente in ……(prov. …….),
Via/Piazza……..n. …….., CAP……..,
domiciliato in…… (prov. …….),
(compilare solo se diverso dalla residenza)
Via/Piazza……..n. …….., CAP……..,
consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni mendaci o di formazione o uso di atti falsi e della conseguente decadenza dei benefici concessi sulla base di dichiarazione non veritiera ai sensi degli articoli 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445,

DICHIARA

- di aver ottenuto da parte di INPS il provvedimento di accoglimento della domanda di autorizzazione alla contribuzione volontaria;
- di avere un gap contributivo mancante per la maturazione del diritto alla pensione anticipata come richiesto nell'Avviso pubblico;
- di avere titolo in base a normativa vigente a divenire beneficiario, alla data di maturazione del diritto alla pensione anticipata, di un assegno previdenziale di importo non inferiore a 1,4 volte l'importo del trattamento minimo INPS previsto per l'anno in corso alla suddetta data;
- di essere in stato di disoccupazione a seguito di cessazione del rapporto di lavoro per licenziamento (anche collettivo), dimissioni per giusta causa o risoluzione consensuale e aver concluso integralmente la prestazione per la disoccupazione spettante da almeno sei mesi.

Luogo	*Data*	*Firma digitale*[1]

[1] DOCUMENTO FIRMATO DIGITALMENTE SECONDO LE INDICAZIONI SULLA DEMATERIALIZZAZIONE CONTENUTE NELLA DELIBERAZIONE G.R. N. 71/40 DEL 16.12.2008 AI SENSI E PER GLI EFFETTI DELL'ART. 20 COMMA 2 DEL D.LGS. 7 MARZO 2005 N.82, CODICE DELL'AMMINISTRAZIONE DIGITALE