

(Ufficio del personale della
amministrazione di appartenenza)

(struttura di assegnazione)

**Oggetto: Richiesta esonero dal servizio ai sensi dell'art. 9 della Legge Regionale 4 agosto 2011,
n. 16 e dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà**

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a _____

_____ il _____, residente in _____

Via _____ CAP _____ telefono n. _____

dipendente del/la¹ _____

matricola _____ Categoria/Area _____ in servizio presso² _____

_____ con sede in³ _____

trovandosi nella seguente condizione:

- matura un'anzianità contributiva di almeno 35 anni entro il corrente anno
- si trova nell'ultimo quinquennio di servizio al momento della presente richiesta

CHIEDE

L'esonero dal servizio ai sensi dell'art. 9 della Legge Regionale 4 agosto 2011, n. 16 al:

- 30 giugno 20____
- 31 dicembre 20____

sino alla decorrenza del trattamento pensionistico per raggiungimento⁴:

- della massima anzianità contributiva o, se precedente, per compimento del limite di età;
- dei requisiti congiunti di età anagrafica e anzianità contributiva previsti per il collocamento in quiescenza.

¹ denominazione dell'amministrazione/ente/agenzia di appartenenza.

² Assessorato - Direzione generale - Servizio/struttura in cui si presta servizio

³ Indicare l'indirizzo della sede in cui si presta servizio

⁴ In ordine alla scelta della durata del periodo di esonero si rimanda al paragrafo 3 della nota dell'Assessore degli AAGG, personale e riforma della Regione prot. n. P. 25243 del 3 ottobre 2011.

pertanto, a conoscenza di quanto disposto dagli artt. 75 e 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000 n. 445 sulle conseguenze e sulle responsabilità penali cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 47 del D.P.R. 445/2000, sotto la propria personale responsabilità

DICHIARA

- di essere consapevole che la domanda non è modificabile né revocabile salvo che, tra la data di presentazione della stessa e la data prevista per la cessazione del rapporto di lavoro, sopraggiungano modifiche normative rilevanti del sistema previdenziale a livello nazionale;
- di essere consapevole che al termine del periodo di esonero consegue automaticamente la cessazione del rapporto di lavoro;
- che durante il periodo di esonero:
 - NON INTENDE svolgere alcuna attività lavorativa;
 - INTENDE svolgere, compatibilmente con quanto disposto al comma 6 della L.R. n. 16/2011, la seguente attività lavorativa: _____

- di non trovarsi in nessuna delle condizioni di esclusione dall'accesso all'esonero di cui al comma 9 dell'art. 9 della L.R. n. 16/2011;
- di impegnarsi a comunicare all'Amministrazione qualsiasi variazione dovesse intervenire rispetto a quanto dichiarato con la presente entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento;
- di essere consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella presente dichiarazione e che, in caso di dichiarazioni false, potrà subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti.

Luogo e data

firma leggibile

- si allega copia fotostatica documento di identità in corso di validità⁵

⁵ Ai sensi dell'art. 38, D.P.R. 445 del 28/12/2000, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.