

## DICHIARAZIONE

resa per la costituzione della posizione assicurativa **I.N.P.S.** in base alla legge 322 del 02.04.1958

Il sottoscritto \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ultimo ente militare dal quale è stato amministrato \_\_\_\_\_

DICHIARA sotto la propria responsabilità di:

essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

essere residente in \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ nr. \_\_\_\_\_ c.a.p. \_\_\_\_\_

che dopo la cessazione dal servizio avvenuta il \_\_\_\_\_ **presta**

attività retribuita presso lo Stato o enti di diritto pubblico.

Attualmente svolge attività lavorativa presso:

\_\_\_\_\_

Con il seguente rapporto contrattuale \_\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(località e data)

Ai sensi dell'articolo 10 della legge 31/12/1996 nr. 675 i dati richiesti saranno utilizzati nell'ambito delle attività istituzionali attribuite a questa Direzione Generale.