

## Dichiarazione status occupazionale

(art. 14, comma 5 D. Lgs. 252/2005)

Il/La sottoscritto/a

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

Aderente alla forma pensionistica:

Denominazione \_\_\_\_\_ Numero di adesione \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi o contenenti dati non più rispondenti a verità sono puniti ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

### DICHIARA:

*È necessario fornire una risposta a tutti i quesiti sotto riportati.*

1) di essere occupato all'atto dell'adesione:

SI  NO

2) di essere occupato alla data di sottoscrizione della presente:

SI  NO

3) di aver svolto almeno un'attività lavorativa dalla data di adesione sino alla data di sottoscrizione della presente:

SI  NO

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_