

All'Università degli Studi di
Trieste
c.a. Unità di staff Pensioni
Piazzale Europa, 1
34127 – TRIESTE
pensioni@amm.units.it

OGGETTO: dichiarazione ai fini della liquidazione del TFR/TFS.

La/Il sottoscritta/o

Dati anagrafici

Cognome _____	Nome _____
Data di nascita _____	Luogo di nascita _____

Contatti

Comune di residenza _____	CAP _____
Via/Piazza _____	n. _____
Telefono _____	e-mail _____

ai fini della liquidazione del TFS/TFR dichiara:

che successivamente alla cessazione dal servizio decorrente dal _____
<input type="checkbox"/> non presta o non presterà più servizio presso altra Pubblica Amministrazione iscritta all'INPS Gestione dipendenti pubblici
<input type="checkbox"/> presta o presterà servizio presso _____ a decorrere dal _____ e pertanto risulta/non risulta esserci interruzione tra i due rapporti di lavoro

<input type="checkbox"/> di non aver aderito ad alcun Fondo pensione complementare
<input type="checkbox"/> di aver aderito al Fondo pensione complementare _____
a decorrere dal _____

Chiede inoltre che l'importo a proprio favore sia accreditato sul conto corrente con IBAN:

□□	□□	□	□□□□□□	□□□□□□	□□□□□□□□□□□□□□□□
----	----	---	--------	--------	------------------

Data, _____ Firma _____

DICHIARAZIONE AI SENSI DEL D.P.R. n. 445/2000

(Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa)

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. Sarà possibile effettuare controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art. 71, 72, 75 e 76 del D.P.R. n. 445/2000).

Come stabilito dall'art. 43 D.P.R. n. 445/2000, il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, si rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

Il richiedente può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto all'autenticazione della firma, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (art. 38, del D.P.R. n. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (art. 45, c. 3 del D.P.R. n. 445/2000).

Informativa sul trattamento dei dati personali

Regolamento (UE) 679/2016 - Regolamento Generale sulla Protezione dei Dati

I dati personali richiesti sono necessari e verranno utilizzati dall'Università degli Studi di Trieste al fine degli adempimenti connessi alla liquidazione del TFS/TFR in favore del dichiarante e saranno trasmessi a tale scopo all'INPS Gestione dipendenti pubblici in modalità telematica.

Titolare del trattamento: Università degli Studi di Trieste nella figura del suo legale rappresentante il Magnifico Rettore.

Responsabile per la protezione dei dati: www.units.it/operazionetrasparenza/?cod=prot
e-mail: dpo@units.it

PEC: ateneo@pec.units.it - Att.ne Responsabile della Protezione dei Dati

Punto di contatto: Unità di staff Pensioni – tel. 040 5583135 – pensioni@amm.units.it