inarCASSA

Modulo P171

Spett.le
INARCASSA
DIREZIONE ATTIVITÀ ISTITUZIONALI
Ufficio Ciclo Passivo
Via Salaria, 229 - 00199 Roma

Dichiarazione sostitutiva atto di notorietà periodi scolastici/universitari

[D.P.R. n. 445 del 28/12/00]

Io sottoscritt_ _____

Codice Fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__| Nato il ___ /___ /_____

a _____ Prov. _____

Residente in (Via, Piazza)_____ n. civico _____

Cap _____ Città _____ Prov. _____

Tel. fisso _____ Tel. Cellulare_____

cosciente della responsabilità penale cui posso andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci o di esibizione di atto falso o contenente dati non più rispondenti a verità, a norma dell'art. 76 del D.P.R. 445 del 28.12.2000, **dichiaro**:

di essere iscritto/a alla Scuola Superiore o all'Università per l'anno scolastico/accademico:

- anno scolastico o dell'anno di corso seguito _____
- anno di prima iscrizione o immatricolazione _____
- durata legale del corso _____

Letto, firmato e sottoscritto:

Data_____ Firma del dichiarante_____

Si informa che il trattamento dei dati da Lei sopra indicati avviene per le finalità e le modalità indicate nell'informativa a Lei già resa in conformità alle previsioni del Regolamento UE 2016/679 in materia di protezione delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali e consultabile sul sito internet al seguente indirizzo http://www.inarcassa.it/site/home/privacy.htm.

È necessario allegare copia di un valido documento di identità

Attenzione: il modulo va compilato a lettere maiuscole in ogni sua parte, stampato e inviato alla Cassa per posta all'indirizzo indicato in testa o via fax al n. 06. 85274211, oppure via PEC all'indirizzo protocollo@pec.inarcassa.org