DICHIARAZIONI

In relazione alla forma di previdenza complementare riservata al personale del comporto scuola, istituita con accordo tra l’ARAN e le organizzazioni sindacali della scuola del 14 marzo 2021, il/la sottoscritto/a ……………………………………………………………………………………………………………… dichiara:

\_\_\_\_ di essere già iscritto/a al Fondo Espero \_\_\_\_ non ha optato per il riscatto della posizione maturata

\_\_\_\_ di non essere iscritto/a al Fondo Espero

Data ……./……/……………….. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si rammenta che non è iscritto al Fondo chi abbia chiesto il riscatto della posizione maturata alla scadenza del precedente contratto.

Il/La sottoscritto/a …………………………………………………………………………………………………………….. dichiara:

\_\_\_\_ di non trovarsi in nessuna delle situazioni di incompatibilità dell’art. 508 del D.L.vo n. 297/1994 o dell’art. 53 D.L.vo n. 165/2001

Ovvero

\_\_\_\_ di trovarsi in una delle suddette situazioni in incompatibilità e di optare per il nuovo rapporto di lavoro.

Data ……./……/……………….. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a ………………………………………………………………………………………………, ai sensi del Decreto Legislativo n. 196 dek 30/6/2003, autorizza l’Amministrazione scolastica a utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali e necessari per la gestione giuridica ed economica del rapporto di lavoro.

Data ……./……/……………….. Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_