

**Dichiarazione sostitutiva di atto notorio dello stato di non occupazione / disoccupazione
(non avendo reso Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro)**

consapevole delle sanzioni civili e penali previste dall'art. 76, DPR n. 445/2000 in caso di dichiarazioni mendaci

Il/La sottoscritt* _____

nat* a _____ il _____ CF _____

Iscritt* al fondo pensione _____ n. albo Covip 1352

in relazione alla richiesta di liquidazione di seguito indicata

(barrare una sola delle seguenti opzioni che siano coerenti con il modulo di richiesta cui tale dichiarazione è allegata):

- riscatto parziale per **inoccupazione/disoccupazione di almeno 12 mesi**
- riscatto totale per **inoccupazione/disoccupazione superiore a 48 mesi**
- riscatto per cause diverse per **dimissioni (no pensionamento), risoluzione consensuale, fall.azienda, licenziamento collettivo, mobilità, esodo incentivato**
- RITA con anticipo di non oltre 10 anni rispetto alla maturazione del requisito anagrafico previsto per la pensione di vecchiaia e con **inoccupazione/disoccupazione di almeno 24 mesi**
- RITA con anticipo di non oltre 5 anni rispetto alla maturazione del requisito anagrafico previsto per la pensione di vecchiaia per **inoccupazione/disoccupazione dal _____ ad oggi.**

Non avendo reso la Dichiarazione di immediata disponibilità al lavoro (DID) agli uffici competenti e al fine di attestare la **condizione di non occupazione** prevista dall'art.19 comma 7 del D.Lgs 150/2015 secondo quanto precisato con Circolari n. 34 del 23 dicembre 2015 e n. 5090 del 4 aprile 2016 dal Ministero del Lavoro e delle Politiche sociali

DICHIARA

di non aver svolto e di non svolgere attività lavorativa di natura giornalistica, in forma subordinata o qualsiasi attività lavorativa in forma subordinata, parasubordinata o autonoma con reddito superiore al minimo per conservare lo status di disoccupazione¹ dal _____ ad oggi.

e

di non aver svolto e di non svolgere attività lavorativa come CO.CO.CO da cui abbia ricavato un reddito annuo superiore ad €3.000,00 dal _____ ad oggi.

Con la sottoscrizione del presente modulo, si autorizza il Fondo Pensione al trattamento dei dati personali e alla comunicazione dei medesimi a società incaricate dal Fondo dell'attività di gestione. Si informa, ai sensi del regolamento UE 2016/679, che i dati richiesti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.

Luogo _____ data _____ Firma _____

NB - Il presente modulo deve essere autenticato presso un notaio o altro pubblico ufficiale incaricato del Comune di appartenenza.

¹ Per l'anno 2023 la citata soglia è pari a 8.174 euro per il lavoro subordinato o parasubordinato e a 5.500 euro per il lavoro autonomo.