



FONDO PENSIONE  
COMPLEMENTARE  
DEI GIORNALISTI ITALIANI

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE (D.P.R. 28.12.2000 N°445, ART.46)**

**IN CASO DI RISCATTO TOTALE O PARZIALE**

**(Solo per iscritti al Centro per l'Impiego)**

SPETT.LE

FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE  
DEI GIORNALISTI ITALIANI

Con la sottoscrizione della presente dichiarazione,

il Sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ provincia \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_, in relazione alla mia richiesta di

**RISCATTO**

presentata al Fondo in data \_\_\_\_\_

CONSAPEVOLE, ALTRESÌ, DELLE SANZIONI PENALI DI CUI ALL'ART. 46 DEL D.P.R. 28.12.2000 N°445, NEL CASO DI DICHIARAZIONI NON VERITIERE, DI FORMAZIONE O USO DI ATTI FALSI NONCHÉ DI QUANTO PREVISTO DAL DECRETO LEGISLATIVO 252 DEL 2005 E DALLO STATUTO DEL FONDO PENSIONE COMPLEMENTARE DEI GIORNALISTI ITALIANI

**DICHIARA**

di essere iscritto al Centro Provinciale di Impiego e di essere disoccupato/a\* dal \_\_\_\_\_.

*Il sottoscritto/a dichiara che corrisponde al vero quanto riportato sopra e si impegna a produrre, in caso di richiesta da parte del Fondo Pensione Complementare dei Giornalisti Italiani, tutta la documentazione necessaria a comprovare le dichiarazioni rese.*

Luogo \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

FIRMA

\_\_\_\_\_

\*Per l'anno 2024 la soglia per la disoccupazione è pari a 8.500 euro per il lavoro subordinato o parasubordinato e a 4.800 euro per il lavoro autonomo.