

**Al Dirigente Scolastico  
I.C. TRICHIANA**

**DICHIARAZIONE**

Ai sensi dell'art. 2 della L. 15/68, art. 1 e 2 -c1 e c2 – D.P.R. 403/98 – D.P.R. 445/2000

Oggetto: **Liquidazione Trattamento di Fine Rapporto e Fine Servizio**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

a \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

in via \_\_\_\_\_ tel. , \_\_\_\_\_

avendo prestato servizio dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

presso l'Istituto Comprensivo di Trichiana (BL), ai fini della corresponsione del TFR.

DICHIARA

- Che il giorno successivo alla cessazione del contratto stipulato con questo Istituto Comprensivo non ha prestato servizio presso una Pubblica Amministrazione iscritta all'I.N.P.D.A.P.;
- Che tra il servizio prestato presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRICHIANA e quello **successivo** presso \_\_\_\_\_, non c'è stata interruzione;
- Che tra il servizio prestato presso l'ISTITUTO COMPRENSIVO DI TRICHIANA e il **precedente** presso \_\_\_\_\_,  o c'è stata interruzione  
 o non c'è stata interruzione
- Di **non aver** aderito al fondo di pensione scuola Espero.

---

CHIEDE che l'accreditamento dell'importo venga effettuato su conto corrente presso:

PAES E	CIN EU	CIN IT	ABI	CAB	N. C/C

La presente dichiarazione viene rilasciata dall'interessato, consapevole delle conseguenze penali e civili derivanti da omessa o falsa attestazione (D.P.R. N. 445/2000).

Trichiana, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)