

# Autocertificazione stato di pensionamento

(art. 47 D.P.R. 28/12/2000 n. 445)

Cognome

Nome

Codice Fiscale

Data di nascita

In pensione dal

Istituto

Pensione di:

Vecchiaia

Invalidità 100%

Anzianità

Dalla data di pensionamento continua a svolgere attività giornalistica

Dalla data di pensionamento non svolge attività giornalistica

Il sottoscritto dichiara di essere consapevole delle conseguenze cui incorre in caso di dichiarazioni false e mendaci e di uso di atti falsi (artt. 11- 26, D.P.R. 403/98; artt. 476-489 del c.p.).

Data

Firma

---