

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
DELLA CONDIZIONE DI PENSIONATO
E DELLA CATEGORIA DI PENSIONATO
Art. 45e 46 Dpr 28 dicembre 2000 n. 445**

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a _____ il _____

residente a _____

in via _____

Consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/00 n° 445 in caso di dichiarazioni mendaci e della decadenza dei benefici eventualmente conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazioni non veritiere, di cui all'art. 75 del D.P.R. del 28/12/00 n° 445; ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del citato D.P.R. 445/2000; sotto la propria responsabilità

DICHIARA

di essere pensionato dal _____

Ente erogatore _____

Numero _____

Tipologia di pensione:

vecchiaia

invalidità

Altro _____

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000 n° 445

(Data)

(Firma)

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs. 30/06/2003, n. 196:
i dati sopra indicati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento
per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente a tale scopo.***