

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI
NOTORIETA'**

(Art. 47 del D.P.R. 28.12.2000, n. 445)

**Alla Università degli Studi di Perugia
Ripartizione del Personale**

Il sottoscritto:

Cognome..... nome
(per le donne indicare il cognome da nubile)

nato/a il.....

Codice Fiscale.....

Qualifica.....

Sede di servizio.....

Iscritto all'Ordine Provinciale dei.....
(medici, farmacisti, veterinari)

In servizio dalpresso codesta Università

avendo compiuto i 67 anni entro il 31.12.2004, e avendo maturato una anzianità contributiva inferiore a 30 anni

CHIEDE

- il prelievo dalle proprie competenze stipendiali dell'importo *una tantum* di € 60,00 , quale quota vitalizia per adempiere integralmente agli obblighi contributivi ONAOSI.

EVIDENZIA

- che, ai sensi della delibera ONAOSI 13/2005 codesta Università non dovrà ulteriormente assoggettarlo a trattenuta

.....
(luogo e data)

.....
(firma per esteso e leggibile)