

**DICHIARAZIONE DEL LAVORATORE AI FINI DELLE DETRAZIONI DI
IMPOSTA E FINI STIPENDIALI**

- CESSIONE del V° dello stipendio con finanziaria e/o INPS gestione ex INPDAP no sì se sì, allegare contratto di cessione e piano di ammortamento
- RISCATTI / RICONGIUNZIONI in busta paga: no sì se sì, allegare decreto di riscatto/ricongiunzione
-
- ISCRIZIONE FONDO PREVIDENZA COMPLEMENTARE "PERSEO SIRIO": no sì se sì, allegare copia di adesione

5) Copia ultima Busta Paga:

Allego COPIA ULTIMA BUSTA PAGA (solo per servizio presso pubblica amministrazione)

RISERVATO AGLI ISCRITTI ORDINI MEDICI CHIRURGHI E ODONTOIATRI, MEDICI VETERINARI E FARMACISTI:

ai fini della contribuzione obbligatoria ONAOSI (Opera Nazionale Assistenza Orfani Sanitari Italiani) come previsto dalla Delibera del Consiglio di Amministrazione Fondazione ONAOSI n. 42/2017

- di essere in possesso alla data del 31 dicembre dell'anno precedente a quello di contribuzione di un'anzianità complessiva di servizio inferiore o uguale ai cinque anni come risultante dai servizi sopra dichiarati oppure di una età anagrafica superiore ai 67 anni e del raggiungimento di una anzianità contributiva ONAOSI di 30 anni come risultante dai servizi sopra dichiarati (0,46%)
- di essere in possesso alla data del 31 dicembre dell'anno precedente a quello di contribuzione di un'anzianità complessiva di servizio superiore ai cinque anni, come risultante dai servizi sopra dichiarati (0,50%)

Il/la sottoscritto/a autorizza, ai sensi del GDPR 679/2016 e del D. Lgs. n. 193/2003 e s.m.i, il trattamento dei dati personali per gli adempimenti connessi all'assunzione e alla relativa procedura.

Data _____

firma _____

RISERVATO U.O.S.C. GESTIONE E SVILUPPO DELLE RISORSE UMANE AREA ECONOMICO PREVIDENZIALE - SETTORE STIPENDI

INSERITO IL _____ da _____

CONTROLLATO IL _____ da _____