Dichiarazione di veridicità

		, nato a,
Prov	, residente in	, Prov
dipendente de	ell'Azienda	
dal	, consapevole delle responsabilit	à in caso di dichiarazioni mendaci, di formazione
o uso di atti fa	lsi, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del D.P.	R. 445/2000
DICHIARA		
• di non	essere titolare di uno o più trattamenti pens	ionistici a carico di qualsiasi forma di previdenza
obblig	atoria, di pensione o assegno sociale, di p	pensione o assegno per invalidi civili, ciechi e
sordo	nuti, nonché di trattamenti di accompagnam	ento alla pensione;
• di non	essere beneficiario del reddito di cittadinan	za di cui al decreto-legge 28 gennaio 2019, n. 4,
conve	rtito con modificazioni dalla legge 28 marzo 2	019, n. 26.
te da compilare	solo nell'ipotesi in cui si sia titolari di più ra	oporti di lavoro subordinato o assunti da maggio 2
	DICHIARA INC	DLTRE
☐ di richieder	re l'erogazione del "Bonus una tantum 200 eu	ro" previsto dal D.L. 50/2022, art. 31, all'Azienda,
consapevo	e del fatto che l'indennità viene erogata una	volta sola, da un unico datore di lavoro.
☐ di non richi	edere l'erogazione del "Bonus una tantum 20	0 euro" previsto dal D.L. 50/2022, art. 31, all'Azien
□ di aver ben	eficiato nel primo quadrimestre dell'anno 20	22, in altro datore di lavoro, dell'esonero di cui al
comma 12	l della L. 234/2021 per almeno una mensilità	
		FIRMA
Il sottoscritto,	ai sensi del D. Lgs. 196/2003, come modific	ato dal Regolamento Generale sulla Protezione
Dati, dichiara	di essere a conoscenza che i propri dati sarani	no trattati per assolvere agli scopi istituzionali ed
	pertinenza e pertanto autorizza il trattamento GDPR (Regolamento UE 2016/679).	o dei dati personali dei sensi del D. Lgs. 196/2003
e dell art. 13 C		