

AL FONDO "Mario Negri"
Via Palestro, 32
00185 ROMA RM

**DICHIARAZIONE PER QUOTA DI PENSIONE
AI FIGLI STUDENTI MAGGIORENNI**

Il/La sottoscritto/a.....

Nato/a il a

Residente in:

Cod.fiscale.....

Tel. e-mail.....

ai sensi dell'art 46 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modifiche,
sotto la propria responsabilità

D I C H I A R A

di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dal Regolamento del Fondo Negri per percepire le quote di pensione indiretta spettanti ai figli di dirigenti/pensionati deceduti.

A tal fine dichiara:

- di essere iscritto per l'anno _____ / _____

alla classe o corso universitario: _____

- di non prestare alcuna attività lavorativa.

ed allega:

- Certificato attestante l'iscrizione al predetto anno scolastico/accademico oppure, per gli anni successivi al primo, fotocopie delle ricevute attestanti l'avvenuto pagamento delle tasse universitarie, unitamente ad una copia della situazione di iscrizione;

- Attestazione di titolarità del conto corrente rilasciata dalla Banca su cui accreditare la pensione;

- Documento d'identità dell'avente diritto.

Data: _____

Firma: _____