

ASSUNZIONE IN SERVIZIO ATA

Il/la sottoscritt _____

nat_ a _____ il _____ C.F. _____

residente a _____ in via/piazza _____

Recapito telefonico: Tel. _____ Tel. _____ Tel. _____

Indirizzo e.mail: _____

In servizio nell'a.s. _____ in qualità di _____

_____ per ore sett.li _____ ha assunto regolare servizio in data

DICHIARA

- Di percepire/non percepire pensione I.N.P.S.
- Di essere in possesso del seguente titolo di studio:

- Stipendio Partita Fissa N. _____
- Istituto Bancario _____
- IBAN:** _____
- di aver aderito al Fondo pensione complementare** _____
- di non aver aderito ad alcun Fondo di pensione complementare.**

Versamento della ritenuta sindacale da effettuare a _____

Data _____

Firma
