



Cittadini italiani residenti all'estero (Aire) domiciliati in Italia con attività lavorativa che comporta il versamento di contributi in Italia (Cod. 345)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DI ATTO DI NOTORIETÀ

Artt. 46 e 47 D.P.R. 28 Dicembre 2000 N. 445

Il/La sottoscritto/a (nome e cognome) _____
 nato/a il _____ a _____ prov. _____ Stato _____
 C.F. _____ residente a _____
 Via _____ n. _____ Stato _____
 Domiciliato/a in Italia _____
 Telefono _____ Indirizzo mail _____

consapevole delle sanzioni previste agli artt. 75 – 76 del D.P.R. n. 445/2000, in caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,

DICHIARA ⁽¹⁾

- ☐ di possedere la cittadinanza italiana, di risiedere all'estero, di essere iscritto all'AIRE del Comune di _____
- ☐ di svolgere attività lavorativa all'estero con contratto di lavoro di diritto italiano presso la ditta _____ posizione INPS (o altra Cassa) n. _____

IL DICHIARANTE

Luogo e data _____

ai sensi del regolamento (UE) 2016/679 (protezione delle persone fisiche con riguardo ai dati personali, nonché alla libera circolazione dei dati) e del D.Lgs. 101/2018, le informazioni contenute nella presente comunicazione, sono riservate e ad uso esclusivo del destinatario. La diffusione, distribuzione e/o copiatura del presente documento ed eventuali allegati da parte di qualsiasi soggetto diverso dai destinatari è proibita; tale divieto di diffusione è sanzionato dal Regolamento UE 2016/279 e dal D. Lgs. 101/2018.

Firma _____

Responsabile della protezione dati rpd-dpo: dott. Sergio Lizio - mail rpd-dpo@asst-nordmilano.it

IL DICHIARANTE

Luogo e data _____

⁽¹⁾ allegare documento d'identificazione in corso di validità