

all'Ufficio previdenza e stipendi
PER I DIPENDENTI PROVINCIALI

(ESCLUSI I DOCENTI DELLA SCUOLA A CARATTERE STATALE ED I DIRIGENTI SCOLASTICI)

DICHIARAZIONE TITOLARITA' TRATTAMENTI ART. 32 E ART. 18 D.L.
17/05/2022 N. 50

DA INVIARE
ENTRO IL 30 GIUGNO 2022

- via e-mail all'indirizzo: uff.stipendi@provincia.tn.it
dalla casella nominativa istituzionale (nome.cognome@provincia.tn.it) per il personale delle autonomie locali e dalla casella nominativa istituzionale (nome.cognome@scuole.provincia.it) per il personale della scuola

* Se il modello è inviato da una casella diversa da quella istituzionale dovrà essere allegata la copia di un documento di identità

Spett.le
Ufficio Previdenza e Stipendi
Via don Giuseppe Grazioli, 1
38122 TRENTO

Il sottoscritto _____ (cognome e nome),

dipendente della Provincia Autonoma di Trento, matricola nr. _____,

DICHIARA DI ESSERE TITOLARE DI UN TRATTAMENTO PREVISTO

ALL'ART. 32 o ALL'ART. 18 DEL DECRETO LEGGE 17/05/2022, n. 50.

Art. 32 – Qualsiasi trattamento pensionistico (esempio Reversibilità) o assegno sociale o assegno per invalidi civili, ciechi o sordomuti.

Art. 18 – Reddito di cittadinanza

Data _____ Firma leggibile _____