



COMUNE DI CICALA



Allegato B.2

DICHIARAZIONE DI STATO DI PENSIONE/LAVORO AGILE

Dichiarazione sostitutiva resa nel rispetto del DPR 445/2000 e s.m.i.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ Prov.
_____ il _____, Codice Fiscale _____, residente a
_____ Prov. _____ in via _____,

DICHIARA

- ☐ Di essere in stato di pensione, erogata da _____ con numero pensione

- ☐ Di svolgere attività di lavoro agile (smartworking), per l'azienda _____

Luogo e data

Firma del richiedente
