

Oggetto: **dichiarazioni ai fini della liquidazione del T.F.R.**

_I_sottoscritt_ _____

codice fiscale _____ nat_ il _____

a _____ (____) in servizio in qualità di **(1)**

_____ a tempo determinato

D I C H I A R A

a) che in data _____ non prestava servizio presso altra Pubblica Amministrazione iscritta all'I.N.P.D.A.P.

b) di eleggere il proprio domicilio nel Comune di _____ (____)

c.a.p. _____ via _____ n. _____

C H I E D E

L'accreditamento dell'importo del T.F.R. su:

CONTO CORRENTE BANCARIO presso la Banca _____

agenzia di _____

CODICE IBAN

CONTO CORRENTE POSTALE

CODICE IBAN

_____, _____
(luogo) (data)

IL/LA DICHIARANTE

(firma)

(1) specificare la qualifica (docente/insegnante/direttore S.G.A./assistente amministrativo/collaboratore scolastico)