

**DICHIARAZIONE RELATIVA AL POSSESSO DELLO STATUS DI LAVORATORE ADERENTE IN FORMA INDIVIDUALE**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

consapevole che in caso di dichiarazione mendace sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del succitato D.P.R. 445/2000 e che, inoltre, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 D.P. R. 445/2000),

**DICHIARA**

- Che alla data di adesione al Fondo pensione aperto Arti & Mestieri esercitava un'attività di lavoro subordinato/autonoma o la libera professione.
- Di aver iniziato a lavorare successivamente all'adesione al Fondo pensione aperto Arti & Mestieri, con la seguente qualifica:
- Lavoratore autonomo
  - Libero professionista
  - Lavoratore dipendente privato
  - Lavoratore dipendente pubblico

Data \_\_\_\_\_ Firma del/la dichiarante \_\_\_\_\_

Si allega copia del documento d'identità in corso di validità.