

Dichiarazione sostitutiva di certificazione*(Art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)*

Il/la Sottoscritto/a

_____ C.F. _____
 nato/a a _____ (____) il ____/____/____
 residente a _____ (____) in _____ n° _____
 Giornalista iscritto/a all'Ordine regionale del/della _____ tessera n: _____;

consapevole che chiunque rilasci dichiarazioni mendaci (oltre alla responsabilità per risarcimento del danno) è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000 e che l'eventuale dichiarazione mendace comporterà l'immediata segnalazione al Collegio dei probiviri per le opportune valutazioni disciplinari;

al fine di poter godere - ex art. 43 del Regolamento allo Statuto della FNSI - del diritto all'elettorato attivo e passivo nelle Assemblee regionali e nell'Assemblea nazionale del lavoro autonomo,

DICHIARA

1. **di essere, regolarmente, iscritto al/alla seguente Sindacato/Associazione Regionale di Stampa del FRIULI VENEZIA GIULIA;**
1. **di essere iscritto all'Inpgi;**
2. **di percepire esclusivamente o prevalentemente redditi da lavoro autonomo giornalistico;**
3. **di essere in regola con gli adempimenti contributivi previsti dalla disciplina Inpgi sul reddito dichiarato;**
4. **di non usufruire di alcun sussidio di disoccupazione né di trattamento pensionistico superiore al trattamento di pensione sociale;**
5. **che i requisiti di cui ai precedenti punti 1,2,3,4 e 5 sono tutti contemporaneamente sussistenti al momento in cui vengono espletate le procedure elettorali di che trattasi;**
6. **di essere consapevole che – a norma dell'art. 45 del Regolamento FNSI - nel caso in cui risultasse eletta/o, il venir meno - durante lo svolgimento del mandato - dei requisiti di cui ai precedenti punti 1,2,3,4,5 e 6 comporterà l'immediata decadenza dalla carica, con contestuale sostituzione da parte dei primi dei non eletti, ai sensi dell'articolo 16 dello Statuto federale.**

Luogo e data _____

Firma del dichiarante

(Per esteso e leggibile)

*Il/la sottoscritto/a **autorizza** altresì il trattamento dei propri dati sopra riportati, anche presso enti terzi, per tutte le finalità connesse all'insediamento e statutariamente previste per il funzionamento degli Organi collegiali derivanti dalla procedura elettorale di cui sopra, lo stesso **dichiara** inoltre di aver preso visione dell'Informativa sul trattamento dei suoi dati personali, pubblicata nell'apposita sezione privacy del sito web dell'Associazione/Sindacato Regionale della Stampa di cui sopra.*

Allega un documento di identità in corso di validità

ALL.2

Data _____

Firma _____