

Allegato C***Iniziativa di incentivazione all'esodo degli operatori della formazione professionale***

Elenco **dei Lavoratori** che aderiscono all'iniziativa in ordine crescente in relazione ai mesi mancanti al raggiungimento dei requisiti di pensionamento di vecchiaia

Ente: _____

N.	Nome e cognome lavoratore	Età anagrafica (anni/mm/mm)	Anzianità contributiva (n. di settimane)	Anni mancanti	Numero di anni mancanti espresso in mensilità (max 84 mesi)

I dati afferenti i singoli lavoratori devono essere riferiti alla data di pubblicazione del presente provvedimento

I dati sono riportati nella consapevolezza delle responsabilità e delle sanzioni penali stabilite dall'art.76 del succitato T.U. per le false attestazioni e le mendaci dichiarazioni e della decadenza dei benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base di dichiarazione non veritiera, ai sensi e per gli effetti dell'art.75 del medesimo T.U.

(luogo e data)

(Timbro e firma del legale rappresentante dell'ente)