

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

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

**Ente:** \_\_\_\_\_

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

*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)