



Dichiarazione Riservata
all'Amministrazione di appartenenza

Mod. 61
Cqs Min.

Codice Fiscale Amministrazione: _____

Si dichiara che il dipendente:

Cognome _____

Nome _____

nato a _____ il _____ codice fiscale _____

è in servizio presso questa Amministrazione dal _____ con la qualifica di _____.

E' dipendente dello Stato dal _____.

Ha prestato servizio presso _____

dal _____ al _____.

Alla data odierna conta anni _____ mesi _____ giorni _____ di servizio continuativo o riscattato.

Nella attuale posizione giuridica sarà collocato a riposo in data _____.

Si dichiara inoltre che:

- L'interessato non fruisce in atto di aspettativa (senza assegni) e non è soggetto agli obblighi di leva;
- È in possesso di tutti i requisiti contemplati dalla normativa vigente per ottenere il prestito richiesto;
- Non sono in corso, né previsti, provvedimenti che possano avere per effetto la cessazione o la diminuzione anche temporanea dello stipendio (art. 19 DPR 895/50).

_____ il _____



(Timbro lineare e firma del Capo Ufficio)