

COMUNICAZIONE DEI DATI UTILI PER IL VERSAMENTO DELLE QUOTE FORFETARIE DEGLI ONERI PREVIDENZIALI A FAVORE DEI REGIMI PENSIONISTICI CUI ERANO ISCRITTI O CONTINUANO AD ESSERE ISCRITTI I LAVORATORI NON DIPENDENTI CHE RIVESTONO LA CARICA DI AMMINISTRATORI LOCALI (D.M. 25/05/2001 - ATTUATIVO DELL'ART. 86, D.LGS. 267/2000).

Si comunica che:

il/la Perito Industriale.....

Codice Fiscale Codice iscritto.....

Nato/a a Prov. il/...../.....

Residente in Prov.

Via/Piazza n. CAP

ricopre/ha ricoperto l'incarico in qualità di:

(barrare la casella corrispondente)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sindaco | <input type="checkbox"/> Presidente di consiglio di comune con popolazione > a 50.000 |
| <input type="checkbox"/> Vice Sindaco | <input type="checkbox"/> Presidente della azienda speciale |
| <input type="checkbox"/> Presidente di provincia | <input type="checkbox"/> Presidente del consiglio provinciale |
| <input type="checkbox"/> Presidente di unione di comuni | <input type="checkbox"/> Presidente di comunità montana |
| <input type="checkbox"/> Presidente di consorzio tra enti locali | <input type="checkbox"/> Assessore di comune con popolazione > a 10.000 |
| <input type="checkbox"/> Assessore provinciale | <input type="checkbox"/> Presidente del consiglio circoscrizionale (nel caso il comune abbia attuato nei suoi confronti un effettivo decentramento di funzioni) |

dal..... al (qualora cessato)

presso (indicare l'Ente Locale).....

indirizzo telefono

ufficio referente

Allegare le copie delle lettere di conferimento e di accettazione incarico.

Data.....

Firma.....