

All'Ufficio Scolastico Regionale per il Veneto  
Direzione Generale  
Ufficio VII – Ambito Territoriale di Verona  
Settore Pensioni

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_

Il \_\_\_\_\_

Titolare presso \_\_\_\_\_

con la qualifica di \_\_\_\_\_

ai fini della liquidazione del TFS

DICHIARA

- Di NON aver aderito al fondo ESPERO
- Di aver aderito al fondo ESPERO dal \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_\_