

..l.. sottoscritt... \_\_\_\_\_

nat.. a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ in servizio presso \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Qualifica \_\_\_\_\_

**( specificare se trattasi di personale ex dipendente dagli Enti Locali-immessi in ruolo dall'1.1.2000 ex L.124/99)**

Residente a: \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov.: \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_

Ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento di cui all' art. 1, comma 5, del DPR 28/4/98 N. 351, dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti servizi e periodi, per i quali non gode di altro trattamento pensionistico:

		Anni	Mesi	Giorni
- Servizio di ruolo: (dalla decorrenza economica)	dal _____ al _____			
- Servizio non di ruolo: con ritenute in Conto entrate Tesoro	dal _____ al _____			
- Serv. Ricongiungib. CPDEL (Comune)	dal _____ al _____			
- Altra Amministrazione Statale:	dal _____ al _____			
- Serv.computabile e/o riscattabile : DPR 1092/73 – Decr. Provv.Studi N. _____ del _____ Riscatto laurea – Decr. Provv.Studi N. _____ del _____ Determina INPDAP del _____ dal _____ al _____				
- Servizio ricongiunto o ricongiungibile: L. 29/79/L. 45/90 - Decr.Provv.Studi N. _____ del _____ Determina INPDAP del _____ dal _____ al _____				
- Maternità D.L. 151/01 Determina INPDAP del _____ dal _____ al _____				
-Totalizzazione (serv. Estero Reg. CEE 1606/98)	dal _____ al _____			
- Servizio Militare	dal _____ al _____			
Supervalutazioni (es. L.388/2000)	dal _____ al _____			
	<b>TOTALE A</b>			
- Interruzioni servizio da detrarre	dal _____ al _____ dal _____ al _____			
	<b>TOTALE B</b>			
- Servizio prestato Part-Time	dal _____ al _____			

**ISTANZE PRODOTTE AI FINI PENSIONISTICI ALL'INPS ex INPDAP**

(da compilarsi per le istanze non ancora definite, per le quali si è in attesa del provvedimento dell'INPS)

Computo e riscatto	Prot. n°	del	
Ricongiunzione L.29/79	Prot. n°	del	
Ricongiunzione L. 523/74	Prot. n°	del	
Dom. Totalizzazione in Italia	Prot. n°	del	
Dom. Totalizzazione all'estero	Prot. n°	del	
Accr. Maternità D.L.vo 151/01	Prot. n°	del	
Dom. riscatto buonuscita Enpas	Prot. n°	del	
Delibera Enpas buonuscita	N°	Pos.	del

Il sottoscritto/a è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi suindicati, è necessaria la presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del D.P.R. 1092/73 e successive modificazioni e/o integrazioni per il computo con o senza riscatto e, ai sensi delle leggi 523/54, 44/73, 29/79 e 45/90, per la ricongiunzione. Il sottoscritto s'impegna a comunicare eventuali ulteriori interruzioni dal servizio che si dovessero verificare dalla data odierna alla data del pensionamento. Con la presente dichiarazione, redatta ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_