

**DICHIARAZIONE DEI SERVIZI E PERIODI VALUTABILI AI FINI
DEL TRATTAMENTO DI PENSIONE RESA AI SENSI DPR 28/12/2000,
N.445**

ALL.1

ALL' AMBITO TERRITORIALE DI TORINO
DELL'USR PIEMONTE
UFFICIO PENSIONI

Il/La sottoscritto/a.....coniugata.....nato il
a.....() in servizio presso.....in
qualità dicodice fiscale, residente a
.....CAP....., Viatelefono.....

HA PRESENTATO:

- ☐ ISTANZA DI PENSIONE ANTICIPATA
- ☐ ISTANZA DI PENSIONE DI VECCHIAIA
- ☐ OPZIONE DONNA
- ☐ ISTANZA DI DIMISSIONI CONSAPEVOLE DELL'ASSENZA DELLE CONDIZIONI PER LA MATURAZIONE DEL DIRITTO A PENSIONE
- ☐ ISTANZA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE CON CONTESTUALE ATTRIBUZIONE DEL TRATTAMENTO DI PENSIONE
- ☐ COLLOCATO/A D'UFFICIO

Ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento pensionistico di cui all'art.2 , comma 1, del DPR 28/4798, n.351, dichiara sotto la propria responsabilità di aver prestato i seguenti servizi e periodi validi ai fini del trattamento di pensione per i quali NON gode di altro trattamento pensionistico:

A)SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO

Dal.....al.....

B) SERVIZIO PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI (COMUNE/REGIONE/ASL...)

.....
.....

C) SERVIZIO IN UNA SCUOLA ITALIANA ALL'ESTERO CON INCARICO DA PARTE DEL MAE

.....

**D) SERVIZIO PRESSO CLASSI SPECIALI O DIFFERENZIALI CON DIRITTO A
SUPERVALUTAZIONE AI SENSI ART.63 LEGGE 312/1980**

dalal.....// dalal.....

.....

E)INVALIDITA' NON INFERIORE AL 74% (AI SENSI ART.80 L.388/2000)

Si allega fotocopia verbale commissione medica

(nel caso di verbali con l'indicazione SI REVISIONE, allegare tutti i verbali per i successivi

F) PERIODO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE

G) DICHIARO CHE DURANTE LA CARRIERA LAVORATIVA **SI SONO VERIFICATE LE SEGUENTI ASSENZE SENZA RETRIBUZIONE (NON INDICARE LE GIORNATE DI SCIOPERO)**
DAL.....AL(natura assenza).....

I) SONO ISCRITTO/A AL FONDO ESPERO DAL.....

L) ALTRO ED EVENTUALE

ENTRO IL 31/8/2000 ALL'USP DI APPARTENENZA (EX PROVVEDITORATO AGLI STUDI):

.DOMANDA DI RISCATTO/COMPUTO PRESENTATA IL.....

DOMANDA DI RICONGIUNZIONE L.29/79 PRESENTATA IL.....

.DOMANDA DI RICONGIUNZIONE L.45/90 PRESENTATA IL.....

domanda di

- riscatto/presentata il.....
- computo/presentata il.....
- ricongiunzione L.29/79/presentata il.....
- accredito figurativo maternità presentata il.....

non ancora definite

oppure

ricevuta dall'INPS ex INPDAP
Si allega copia determina con relativa accettazione

N) NON HO PRESENTATO ISTANZA DI RISCATTO AI FINI DELLA PENSIONE

O) Istanza di riscatto ai fini della buonuscita presentata il.....

RICEVUTO DELIBERA DALL' EX INPDAP SI ☒ NO ☐

P) NON HO PRESENTATO ISTANZA DI RISCATTO AI FINI DELLA BUONUSCITA

Il sottoscritto s'impegna a comunicare eventuali ulteriori interruzione dal servizio che si dovessero verificare dalla data odierna alla data del pensionamento.

DATA.....

FIRMA.....