

FOGLIO NOTIZIE DEL PENSIONANDO

..I. sottoscritt..

COGNOME NOME

Coniugata.....

Nat. il..... a provincia di

Codice Fiscale Sesso (F/M)

Residente a C.A.P.....Prov.....

Domiciliato a C.A.P.....Prov.....

In (Via/Piazza) n. telefono.....

In servizio presso.....

In qualità di

Ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento pensionistico di cui all'art. 1 comma 5°, del DPR 28/4/1998, n. 351, **dichiara** sotto la propria responsabilità i seguenti servizi e periodi, **per i quali non gode di altro trattamento pensionistico:**

A) servizio Militare o equiparato:

.....
supervalutazioni del serv. Militare

B) studi universitari e/o servizio non di ruolo prestato presso istituzioni scolastiche statali e non statali o enti pubblici chiesti a computo e riscatto ai fini pensionistici all'INPDAP/INPS dopo il 31/8/2000 con nota n.....del..... di cui:

si allega fotocopia della determina

si allega fotocopia dell'istanza in quanto non ancora in possesso di determina

B-1) il precedente punto "B" non è stato compilato in quanto tale istanza fu presentata prima del 31/8/2000 al Provveditorato agli Studi di

B-2) i precedenti punti "B" e "B-1" non sono stati compilati in quanto il/la sottoscritt.. non ha alcun periodo da valutare e/o non ha mai presentato tali istanze.

B-3) sono state presentate le medesime istanze anche ai fini della buonuscita

SI NO

si allega fotocopia della determina

C) servizi ricongiungibili L. 29/79 – 45/90 (privati e liberi professionisti):

chiesti all'INPDAP/INPS dopo il 31/8/2000 con nota n. del di cui:

si allega fotocopia della determina

si allega fotocopia dell'istanza in quanto non ancora in possesso di determina

C-1) il precedente punto "C" non è stato compilato in quanto tale istanza fu presentata prima del 31/8/2000 al Provveditorato agli Studi di

C-2) i precedenti punti "C" e "C-1" non sono stati compilati in quanto il/la sottoscritt.. non ha alcun periodo da valutare e/o non ha mai presentato tali istanze.

D) periodi corrispondenti all'astensione obbligatoria e/o facoltativa per maternità in assenza di rapporto di lavoro ex art. 25 e/o art. 35 del D. L. 26/3/2001 n. 151: chiesti all'INPDAP/INPS con nota n.deldi cui:

- si allega fotocopia della determina
- si allega fotocopia dell'istanza in quanto non ancora in possesso di determina

D-1) il precedente punto "D" non è stato compilato in quanto il/la sottoscritt... non ha mai presentato tali istanze.

E) supervalutazioni e maggiorazioni per scuola speciale art. 63 legge 312/80:

.....
.....

F) invalidità ex art.80 L. 388/2000 dal.....al

- si allega fotocopia (leggibile) del verbale della commissione medica ed eventuali revisioni successive.

G) periodo di lavoro a tempo parziale

.....

H) dichiara che durante la carriera lavorativa si sono verificate le seguenti assenze senza retribuzione (non vanno indicate le giornate di sciopero):

.....

I) è iscritta/o al fondo ESPERO dal (allegare fotocopia dell'iscrizione)
(da tale data la scuola deve elaborare il TFR, dopo la cessazione, da inviare all'INPS e anche a questo Ufficio)

L) altro da dichiarare ...(altro ruolo...ecc.).....

.....

La presente dichiarazione deve essere compilata in ottemperanza della circolare "Operazioni Propedeutiche" da chi (essendo fermamente intenzionato al pensionamento) ha i requisiti minimi per la pensione anticipata e da chi ha il requisito per la pensione di vecchiaia (vecchia o nuova normativa). Tali informazioni consentono a questo Ufficio di predisporre in tempo utile l'iter istruttorio con gli enti previdenziali e di attingere quelle notizie non presenti nel fascicolo e/o chieste direttamente all'INPDAP/INPS dopo il 31/8/2000 (accredito figurativo per maternità, riscatti, ricongiunzioni, assenze senza retribuzione, ecc.), utili per poter verificare il requisito contributivo per accedere al pensionamento.

Si rammenta che sarà necessaria, entro la scadenza che sarà comunicata sulla web intranet del Ministero, la presentazione di apposita domanda "on-line" di cessazione al POLIS e apposita domanda di pensionamento "on-line" al sito dell'INPS dipendenti pubblici ex INPDAP.

.....li.....

FIRMA