

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI E/O PERIODI VALUTABILI AI FINI DEL TRATTAMENTO PENSIONISTICO.

.l. sottoscritt _____, nat a _____

(prov. di) il _____ in servizio presso I.I.S. "V.BONIFAZI" di Civitanova Marche con la qualifica di _____, ai fini di cui all'art. 2 comma 1 del D.P.R. 28-4-1998 n° 351, dichiara sotto la propria responsabilità di aver prestato alla data del 31-08-2021 i seguenti servizi e/o periodi validi ai fini del trattamento pensionistico:

Tipo di servizio	AA	MM	GG
<i>Servizio di ruolo dal _____ al _____</i>			
<i>Servizio non di ruolo con ritenute in conto Tesoro (dal _____ al _____)</i>			
<i>Servizio riunito o riunibile (T.U. 1092/73)</i>			
<i>Servizio ricongiungibile per iscrizione alle Casse gestite dall'INPDAP</i>			
<i>Servizio non di ruolo riscattato e/o computato</i>			
<i>Servizio non di ruolo riscattabile e/o computabile con domanda valida</i>			
<i>Accredito figurativo maternità fuori dal rapporto di lavoro (n° figli _____)</i>			
<i>Servizio militare</i>			
<i>Durata legale del corso di studi universitari riscattato o riscattabili con domanda valida</i>			
<i>Servizi ricongiunti o ricongiungibili con domanda valida Legge 29/79</i>			
<i>Servizi ricongiunti o ricongiungibili con domanda valida Legge 45/90</i>			
<i>Supervalutazioni</i>			
TOTALE			
TOTALE SERVIZI VALIDI A PENSIONE			

Inoltre dichiara che nei servizi sopra indicati si sono verificate le seguenti interruzioni (**rispondere anche negativamente**):

.....

Il sottoscritto si impegna di comunicare tempestivamente eventuali ulteriori interruzioni del servizio che si dovessero verificare dalla data odierna fino a quella del collocamento a riposo.

La presente dichiarazione è redatta ai sensi dell'art. 3 comma 1 della legge n° 15 del 4-1-1968, come modificato dall'art. 3, comma 2 della legge 15-5-1997 n° 127 (ora art 46-48 del DPR 28-12-2000 n. 445).

Data _____

Firma.....