

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI E PERIODI VALUTABILI AI FINI DEL TRATTAMENTO DI PENSIONE

RESA AI SENSI DEL DPR N° 445 DEL 28.12.2000

AL DIRIGENTE SCOLASTICO
IV CIRCOLO DIDATTICO
CASTELLAMMARE DI STABIA -NA-

Il sottoscritto/a.....nato/a il...../...../.....
a.....in servizio presso.....in qualità di.....
codice fiscale.....residente a.....CAP.....
Prov.....Via.....telefono.....
ai fini del diritto al trattamento pensionistico di cui all'art. 2, comma 1, del DPR 28/4798, n° 351
DICHIARA sotto la propria responsabilità di maturare alla data del 31/12/2023 i seguenti servizi e periodi
validi ai fini del trattamento di pensione:

TIPOLOGIA DEI SERVIZI	Anni	Mesi	Giorni
Servizio di ruolo dal/...../..... al			
Servizio non di ruolo con ritenute Fondo Entrata Tesoro dal...../...../..... al/...../.....			
Servizio riunito o riunibile ai sensi T.U. N° 1092/73			
Servizio ricongiungibile per iscrizione alle casse gestite dall'INPDAP (CPDEL - CPIASEP)			
Servizio non di ruolo riscattato o computato			
Servizio militare dal.....al.....			
Riscatto laurea aacc dal.....al.....			
Servizi ricongiunti o ricongiungibili: legge n° 29/79 o legge n° 45/90			
Supervalutazioni			
Accredito figurativo per i periodi di maternità al di fuori del rapporto di lavoro			
altro			
Totale			

Inoltre **DICHIARA** che nei periodi e servizi sopra indicati si sono verificate le seguenti interruzioni che
hanno portato la privazione dello stipendio: (dal / al e natura assenza)

.....
.....

Ovvero non vi sono state interruzioni con privazione dello stipendio. Il sottoscritto
s'impegna a comunicare eventuali ulteriori interruzione del servizio che si dovessero
verificare dalla data odierna alla data del pensionamento.

...../...../.....

Firma
