

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

all. 1

..I.. sottoscritt... _____
 cognome nome
 Nat.. a _____ Prov. _____ il _____
 Cod. Fisc. _____ in servizio presso _____
 _____ tel _____ fax _____
 cod.mecc.: _____ Email: _____

Qualifica _____ **Classe di concorso** _____

(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 _____

Email personale _____ Cell. _____

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:

SERVIZIO DI RUOLO

(dalla dec. Economica) dal _____ al _____ ➤

Anni	Mesi	Giorni

SERVIZIO NON DI RUOLO

con ritenute in Conto entrate **Tesoro** dal _____ al _____ ➤

valutabile art. 142 T.U.1092/73 (Serv. prestato dalla dec giur.) dal _____ al _____ ➤

Comune CPDEL dal _____ al _____ ➤

Servizio computabile e/o riscattabile

DPR 1092/73 dal _____ al _____ ➤

Servizio ricongiungibile

Legge n. 29/79 e legge n. 45/90 dal _____ al _____ ➤

Regolamento C.E. 1606/98 dal _____ al _____ ➤

Maternità Decreto Legislativo 151/01 dal _____ al _____ ➤

SERVIZIO MILITARE dal _____ al _____ ➤

STUDI UNIVERSITARI ➤

SUPERVALUTAZIONI ➤

TOTALE A

Eventuali interruzioni servizio da detrarre ➤

TOTALE B

La presente dichiarazione è redatta ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 4 gennaio 1968, n. 15, come modificata dall'art. 3, comma 2, della legge 15 maggio 1997, n. 127 e 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.

ISTANZE PRODOTTE AI FINI PREVIDENZIALI E PENSIONISTICI

Computo e riscatto	Prot. n°	del
Ricongiunzione L.29/79	Prot. n°	del
Ricongiunzione L. 523/74	Prot. n°	del
Riscatto B. Enpas	Prot. n°	del
Delibera Enpas	N°	del
Accr.Maternità D.L.vo 151/01	Prot. n°	del

segue

segue DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

Ha richiesto TOTALIZZAZIONE	Prot. n°	del
Adesione Fondo ESPERO	Prot. n°	del

Data _____

Firma _____

Note.....
.....