

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

**ALL.A**

ALL' AMBITO TERRITORIALE DI SIRACUSA

UFFICIO PENSIONI

Il/La sottoscritto/a.....coniugata.....nato il .....  
a.....( ) in servizio presso.....in  
qualità di .....codice fiscale ....., residente a  
.....CAP.....,Via .....telefono..... 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 alla data del  
31/8/\_\_\_\_\_ i seguenti servizi e periodi validi ai fini del trattamento di pensione:

<b>Tipologia dei servizi</b>	<b>anni</b>	<b>mesi</b>	<b>giorni</b>
Servizio di ruolo dec. Economica , dal ..... al .....			
Servizio non di ruolo con ritenute Fondo Entrata Tesoro			
Servizio riunito o riunibile ai sensi T.U. n.1092/73 (ALTRE AMMINISTRAZIONI)			
Servizio ricongiungibile per iscrizione alle casse gestite dall'INPDAP (CPDEL-CPIASEP)			
Servizio non di ruolo riscattato o computato			
DETERMINA INPS ex INPDAP			
DETERMINA INPS ex INPDAP			
Servizio militare			
Riscatto laurea			
Servizi ricongiunti o ricongiungibili legge n.29/79 o legge n.45/90			
Regolamento C.E. 1606/98 TOTALIZZAZIONE			
Supervalutazioni			
INTERRUZIONI DAL SERVIZIO DA DETRARRE			
TOTALE			

Inoltre dichiara che nei periodi di servizio sopra indicati si sono verificate le seguenti  
interruzioni che

- hanno comportato la **privazione dello stipendio**: (dal / al e natura assenza)

.....

.....

.....

Ovvero: - **non** vi sono state interruzioni con privazione dello stipendio.

Dichiara di aver/non aver prestato il seguente servizio con orario PART-TIME :

A.S. NR.ORE // A.S. NR.ORE // A.S.  
NR.ORE

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

## **ISTANZE PRODOTTE AI FINI PREVIDENZIALI E PENSIONISTICI**

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

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

Ancora da definire

Oppure DECRETO USP NR. DEL

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

Ancora da definire

Oppure DECRETO USP NR. DEL

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

Ancora da definire

Oppure DECRETO USP NR. DEL

### **DAL 01/09/2000 ALL' INPS EX INPDAP**

**.domanda di . riscatto/ presentata il  
                  . computo/ presentata il  
                  . ricongiunzione/presentata il  
                  . accredito figurativo maternità presentata il  
( si allega copia istanza) in attesa definizione**

**.Provvedimento di valutazione (DETERMINA) ricevuta dall'INPS ex INPDAP  
Si allega copia determina con relativa accettazione**

Con la presente dichiarazione, redatta ai sensi dell'art.76 del D.P.R. 445/2000, il sottoscritto è consapevole della responsabilità penale conseguente a dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti e delle conseguenze amministrative in merito alla decadenza dei benefici eventualmente conseguenti a provvedimenti emanati sulla base di dichiarazioni non veritiere.

DATA

FIRMA \_\_\_\_\_