

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

**ALL.1**

ALL' AMBITO TERRITORIALE DI TORINO  
DELL'USR PIEMONTE  
UFFICIO PENSIONI

Il/La sottoscritto/a.....coniugata.....nato il .....  
a.....( ) in servizio presso.....in  
qualità di .....codice fiscale ....., residente a  
.....CAP.....,Via .....telefono.....

**HA PRESENTATO:**

- ISTANZA DI PENSIONE ANTICIPATA
- ISTANZA DI PENSIONE DI VECCHIAIA
- OPZIONE DONNA
- ISTANZA DI DIMISSIONI CONSAPEVOLE DELL'ASSENZA DELLE CONDIZIONI PER LA MATURAZIONE DEL DIRITTO A PENSIONE
- ISTANZA DI TRASFORMAZIONE DEL RAPORTO DI LAVORO DA TEMPO PIENO A TEMPO PARZIALE CON CONTESTUALE ATTRIBUZIONE DEL TRATTAMENTO DI PENSIONE
- COLLOCATO/A D'UFFICIO

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 i seguenti servizi e periodi validi ai fini del trattamento di pensione per i quali NON gode di altro trattamento pensionistico:

**A)SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO**

Dal.....al.....

**B) SERVIZIO PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI (COMUNE/REGIONE/ASL...)**

.....  
.....

**C) SERVIZIO IN UNA SCUOLA ITALIANA ALL'ESTERO CON INCARICO DA PARTE DEL MAE**

.....

**D) SERVIZIO PRESSO CLASSI SPECIALI O DIFFERENZIALI CON DIRITTO A  
SUPERVALUTAZIONE AI SENSI ART.63 LEGGE 312/1980**

dal .....al.....// dal .....al.....

.....

**E)INVALIDITA' NON INFERIORE AL 74% (AI SENSI ART.80 L.388/2000)**

Si allega fotocopia verbale commissione medica

(nel caso di verbali con l'indicazione SI REVISIONE, allegare tutti i verbali per i successivi rinnovi)

**F) PERIODO DI LAVORO A TEMPO PARZIALE**

.....  
.....  
.....

**G)** DICHIARO CHE DURANTE LA CARRIERA LAVORATIVA **SI SONO** VERIFICATE LE SEGUENTI  
ASSENZE SENZA RETRIBUZIONE (NON INDICARE LE GIORNATE DI SCIOPERO)  
DAL.....AL .....(natura assenza).....

.....  
.....  
.....

**H)** DICHIARO CHE DURANTE LA CARRIERA LAVORATIVA **NON SI SONO** VERIFICATE ASSENZE  
CON PRIVAZIONE DELLO STIPENDIO

**I)** SONO ISCRITTO/A AL FONDO ESPERO DAL.....

**L)**ALTRO ED EVENTUALE .....

**M) 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.....

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

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

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

domanda di . riscatto/presentata il.....  
. computo/presentata il.....  
. ricongiunzione L.29/79/presentata il.....  
. accredito figurativo maternità presentata il.....  
non ancora definite

oppure  
. ricevuta dall'INPS ex INPDAP  
Si allega copia determina con relativa accettazione

**N)** NON HO PRESENTATO ISTANZA DI RISCATTO AI FINI DELLA PENSIONE

**O)** ISTANZA DI RISCATTO AI FINI DELLA BUONUSCITA PRESENTATA IL.....  
RICEVUTO DELIBERA DALL' EX INPDAP SI  NO

**P)** NON HO PRESENTATO ISTANZA DI RISCATTO AI FINI DELLA BUONUSCITA

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

**DATA**..... **FIRMA**.....