

..l. sottoscritt... \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ cognome \_\_\_\_\_ nome  
 Nat.. a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
 Cod. Fisc. \_\_\_\_\_ Sesso \_\_\_\_\_ In servizio presso \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ tel \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_  
 cod.mecc.: \_\_\_\_\_ Email personale \_\_\_\_\_

Qualifica \_\_\_\_\_

**( 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 \_\_\_\_\_

Ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento di cui all' art. 1, comma 5, del DPR 28/4/98 N. 351, dichiara, **consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e delle leggi speciali in materia (artt. 75-76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000),**

i seguenti servizi e periodi, per i quali non gode di altro trattamento pensionistico:

	Anni	Mesi	Giorni
<b>SERVIZIO DI RUOLO</b> (dalla dec. Economica) dal _____ al _____ ➤			
<b>SERVIZIO NON DI RUOLO</b> con ritenute in Conto entrate <b>Tesoro</b> 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 <b>DPR 1092/73</b> dal _____ al _____ ➤			
Servizio ricongiungibile <b>Legge n. 29/79 e legge n. 45/90</b> dal _____ al _____ ➤			
Regolamento C.E. 1606/98 dal _____ al _____ ➤			
Maternità Decreto Legislativo 151/01 dal _____ al _____ ➤			
<b>SERVIZIO MILITARE</b> dal _____ al _____ ➤			
<b>STUDI UNIVERSITARI</b> ➤			
<b>SUPERVALUTAZIONI</b> ➤			
<b>TOTALE A</b> ➤			
<b>Eventuali interruzioni servizio da detrarre</b> ➤			
<b>TOTALE B</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

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_