

Servizi che hanno dato luogo a un trattamento  
di quiescenza e/o di fine rapporto

			servizio che ha già dato luogo a:				
n°	dal	al	trattamento pensionistico	indennità una tantum	costituzione posizione assicurativa	indennità di buonuscita	indennità di fine rapporto

**A**

Quadri compilati: \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ \_\_  
per un numero complessivo di pagine: \_\_

\_\_I\_\_ sottoscritt\_ 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. 29 dicembre 1973, n. 1092 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.

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

**B**

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

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

**C**

\_\_I\_\_ sottoscritt\_, ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali.

Data: \_\_/\_\_/\_\_\_\_ Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

(a cura dell'Ufficio)

La presente dichiarazione è stata presentata in questo Ufficio in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_  
ed assunta a protocollo numero \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_\_\_

Firma del responsabile: \_\_\_\_\_

(\*) N. B. Da compilare solo in caso di autocertificazione.