

MODELLO S

DICHIARAZIONE DI SERVIZI E/O PERIODI VALUTABILI AI FINI DEL TRATTAMENTO PENSIONISTICO

___ sottoscritto/a _____ nato/a a _____ (___)
il _____ in servizio presso la S.M.S. "F. Cilea" di Caivano (NA) con la qualifica di _____ dichiara sotto la propria responsabilità ai sensi di cui all'art. 2 - co. 12 della Legge 8/8/1995 n. 335 di aver prestato alla data del 31/08/2006 i seguenti servizi e/o periodi validi ai fini del trattamento pensionistico.

	AA	MM	GG
Servizio di ruolo dal 10/09/1978 al 31/08/2006			
Servizio non di ruolo con ritenute in conto entrate del Tesoro			
Servizio riunito o riunibile (T.U. 1092/1973)			
Servizio ricongiungibile per iscrizione alle Casse gestite dall'I.N.P.D.A.P			
Servizio non di ruolo riscattato e/o computato			
Servizio non di ruolo riscattabile e/o computabile con domanda valida			
Servizio militare			
Durata corso legale studi universit. riscattati o riscattabili con dom. valida.			
Servizi ricong. o ricongiungibili con dom. valida (L. n. 29/79 e 45/90)			
Totale			
Totale complessivo			

Inoltre dichiara che nei periodi di servizio sopra indicati si sono verificate le seguenti interruzioni ():*

La presente dichiarazione è redatta ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 4/1/1968 n. 15, come modificato dall'art. 3, comma 2, della legge 15/5/1997 n. 127, e il sottoscritto è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi su indicati, è necessaria la presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del D.P.R. 29/12/1973 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
