**MODELLO A**

ALL’ I. N. P. S.

GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI

(ex I.N.P.D.A.P.)

VIA GOLFO DI TARANTO SNC

74121 - TARANTO

\_\_l\_\_ sottoscritt\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
nat\_ a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_) il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, collocato a riposo dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

CHIEDE

La liquidazione dell’indennità di **buonuscita**, pertanto,

DICHIARA

– di essere residente nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Prov. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

– di eleggere il proprio domicilio nel Comune di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
 Prov. \_\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_\_\_\_

– di voler riscuotere la **buonuscita** con la seguente modalità:

 mediante accredito in c/c presso Banca/Posta \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ agenzia \_\_\_\_\_\_\_\_

 IBAN: IT \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

– **di aver/non aver** prestato:

* servizi in part-time (con indicazione del carico orario);
* periodi **senza retribuzione** o con retribuzione ridotta indicandone il **motivo**,
* Assenze senza retribuzione: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
* (servizi di ruolo e non di ruolo in c/T) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
* Assenze con retribuzione ridotta: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
* (servizi di ruolo e non di ruolo in c/T) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
* Periodi di servizio in part-time: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
* (servizi di ruolo e non di ruolo in c/T) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare, con specifica dichiarazione personale, all’INPDAP competente, la cessazione delle condizioni che hanno dato luogo all’attribuzione della pensione e il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazioni della stessa ovvero soppressione o riduzione degli assegni accessori.

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A norma dell’art. 20 della Legge n. 15 del 04/01/1969, fatte le annotazioni di cui all’art. 26, il sottoscritto afferma che la firma in calce alla dichiarazione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell’identità del dichiarante mediante esibizione del documento di
riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO B**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL’ATTO DI NOTORIETÀ

L’anno duemila \_\_\_\_\_\_\_\_, il giorno \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del mese di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è comparso \_\_l\_\_ sig.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nat\_\_
a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ prov.\_\_\_, \_\_l\_\_ quale consapevole della pena che la legge commina per dichiarazioni false o reticenti (art. 496 C.P.), sotto la propria responsabilità

DICHIARA

che non ha percepito indennità di cui all’art. 9 d.l. c.p.n. 207/47, né altra analoga indennità di fine rapporto per alcuno dei servizi pre-ruolo chiesti a riscatto per l’indennità di buonuscita E.N.P.A.S.

ILDICHIARANTE

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A norma dell’art. 20 della Legge n. 15 del 04/01/1969, fatte le annotazioni di cui all’art. 26, il sottoscritto afferma che la firma in calce alla dichiarazione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell’identità del dichiarante mediante esibizione del documento di riconoscimento \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ rilasciato
il \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**MODELLO D**

CERTIFICATO DISERVIZIO CUMULATIVO

DEI SERVIZI SCOLASTICI ANTERIORI ALLA DECORRENZA ECONOMICA DELLA NOMINA IN RUOLO RISULTANTI DAL FASCICOLO PERSONALE CON RITENUTE IN CONTO TESORO E OPERA DI PREVIDENZA ENPAS

SIG./RA.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ NAT\_\_ IL \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A. S. | DAL | AL | AA. | MM | GG | ORE SETT.LI/CATTEDRA |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Assenze senza retribuzione**: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**(servizi di ruolo e non di ruolo in c/T**) dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Assenze con retribuzione ridotta**: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**(servizi di ruolo e non di ruolo in c/T)** dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

**Periodi di servizio in part-time**: dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

(**servizi di ruolo e non di ruolo in c/T)** dal \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ al \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

Il presente certificato al fine dell’acquisizione d’ufficio.

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_