

# DICHIARAZIONE DEI SERVIZI E PERIODI VALUTABILI AI FINI DEL TRATTAMENTO DI PENSIONE

RESA AI SENSI DEL DPR N° 445 DEL 28.12.2000

AL DIRIGENTE SCOLASTICO  
IV CIRCOLO DIDATTICO  
CASTELLAMMARE DI STABIA -NA-

Il sottoscritto/a.....nato/a il...../...../.....  
a.....in servizio presso.....in qualità di.....  
codice fiscale.....residente a.....CAP.....  
Prov.....Via.....telefono.....  
ai fini del diritto al trattamento pensionistico di cui all'art. 2, comma 1, del DPR 28/4798, n° 351  
DICHIARA sotto la propria responsabilità di maturare alla data del 31/12/2024 i seguenti servizi e periodi  
validi ai fini del trattamento di pensione:

TIPOLOGIA DEI SERVIZI	Anni	Mesi	Giorni
Servizio di ruolo dal ...../...../..... al			
Servizio non di ruolo con ritenute Fondo Entrata Tesoro dal...../...../..... al ...../...../.....			
Servizio riunito o riunibile ai sensi T.U. N° 1092/73			
Servizio ricongiungibile per iscrizione alle casse gestite dall'INPDAP (CPDEL - CPIASEP)			
Servizio non di ruolo riscattato o computato			
Servizio militare dal.....al.....			
Riscatto laurea <b>aacc</b> dal.....al.....			
Servizi ricongiunti o ricongiungibili: legge n° 29/79 o legge n° 45/90			
Supervalutazioni			
<b>Accredito</b> figurativo per i periodi di maternità al di fuori del rapporto di lavoro			
<b>altro</b>			
<b>Totale</b>			

Inoltre **DICHIARA** che nei periodi e servizi sopra indicati si sono verificate le seguenti interruzioni che  
hanno portato la privazione dello stipendio: (dal / al e natura assenza)

.....  
.....

Ovvero non vi sono state interruzioni con privazione dello stipendio. Il sottoscritto  
s'impegna a comunicare eventuali ulteriori interruzione del servizio che si dovessero  
verificare dalla data odierna alla data del pensionamento.

...../...../.....

Firma

\_\_\_\_\_