

SERVIZI DI RUOLO O NON DI RUOLO PRESSO ALTRE AMMINISTRAZIONI CON
ISCRIZIONE PREVIDENZIALE ALL'INPS GESTIONI EX INPDAP O TESORO O CPDEL

Datore di lavoro	Sede di servizio	Dal.....	Al...	Ente Previdenziale

*) Dichiaro di aver diritto alla supervalutazione di cui alla legge _____ per servizio effettivamente prestato alle dipendenze dello stato (1) in qualità di : _____
 Dal _____ al _____ presso _____
 Dal _____ al _____ presso _____
 Dal _____ al _____ presso _____

*) Dichiaro di aver diritto ai benefici della legge 23.12.2000,n.388 in qualità di lavoratore invalido (con invalidità superiore al 74%):
 Data del riconoscimento dell'invalidità: _____

*) Dichiaro di aver diritto ai benefici di cui all'art. 2 della legge 24.5.1970,n.336 in quanto titolare della qualifica di _____.

TOTALE PERIODI RISCATTATI E COMPUTATI AI SENSI D.P.R. 1092/73 :
 AA _____ MM _____ GG _____

TOTALE PERIODI RICONGIUNTI AI SENSI L.29/79 E L.45/90:
 AA _____ MM _____ GG _____

TOTALE PERIODI RICONOSCIUTI PER ACCREDITO FIGURATIVO E/O RISCATTO PER MATERNITA' FUORI DAL RAPPORTO DI LAVORO D.L. 151/2001: AA ___ MM ___ GG ___

Il / la sottoscritto/a dichiara di avere in corso presso l'INPS gestione ex INPDAP richiesta di riscatto, computo o ricongiunzione presentata con domanda del _____.

FIRMA _____

(*) Le suddette dichiarazioni valgono come specifiche richieste per l'attribuzione dei relativi benefici.

(1) I periodi prestati nelle classi speciali e/o differenziali vengono supervalutati solo se effettivamente prestati (verranno esclusi i periodi di assenza, a qualsiasi titolo, anche se interamente retribuiti).

**DICHIARAZIONE AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DELLA BUONUSCITA
IN REGIME DI TFS**

Di non aver mai presentato domanda di riscatto (o di aver rinunciato al riscatto).

Di aver presentato domanda di riscatto, ma di non aver ancora ricevuto la delibera ENPAS per iniziare il pagamento.

di aver ricevuto la delibera ENPAS n° _____ del _____
posiz.n° _____ e di aver optato per il pagamento rateale;

di aver terminato in data _____ il pagamento delle rate mensili.

che alla data del 31.08.2023 saranno pagate n° _____ rate mensili; rimarranno
pertanto da pagare n° _____ rate per un importo totale di euro _____.

Di aver ricevuto la delibera ENPAS n° _____ del _____ e di aver optato
per il pagamento in unica soluzione che è stata effettuata con bollettino postale n° _____ di data
_____.

Data :

(firma)