



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)