**MODELLO S**

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

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, nato/a a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ in servizio presso l’IISS Erodoto di Thurii con la qualifica di \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***,***

dichiara

di essere in possesso alla data del **31/08/2025** dei seguenti servizi e/o periodi validi ai fini del trattamento pensionistico.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | AA | MM | GG |
| Servizio di ruolo dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Servizio non di ruolo con ritenute in conto entrate del Tesoro  dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Servizio riuniti 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 dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Durata corso legale studi universitari riscattati o riscattabili con dom. valida  dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Servizi ricongiunti o ricongiungibili con dom. valida (L. n. 29/79 e 45/90) |  |  |  |
| Supervalutazioni |  |  |  |
| Totale |  |  |  |

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dal | Al | Dal | Al |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Il sottoscritto si impegna di comunicare tempestivamente eventuali ulteriori interruzioni del servizio che si dovesse verificare dalla data odierna fino a quella del collocamento a riposo.

La presente dichiarazione è redatta ai sensi degli artt. 46/48 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, 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.

\* Rispondere anche negativamente.

Cassano allo Ionio, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

In fede

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