



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
IIS "Giulio Casiraghi" – Liceo classico, linguistico e scientifico
 Via Gorkj, 106 – Parco Nord - 20092 Cinisello Balsamo (Milano)

Circolare n.248

Cinisello Balsamo, 06/03/2019

Destinatari

- Docenti (albo)
- Docenti preposti (con firma)
- Personale ATA (Albo)
- Personale ATA preposto
- Studenti
- Famiglie
- Sito Web

e, p.c.

- DS
- DSGA
- RSU
- Presidente CS
- Presidente CG
- Presidente CdI
- Coord. C.S.P.N.
- Altri

OGGETTO: Pensioni 2019 – Richiesta documentazione nuove dimissioni febbraio 2019

Si invita il personale Docente e ATA interessato a prendere visione della comunicazione in oggetto al seguente link:

http://milano.istruzione.lombardia.gov.it/m_pi-aoouspmi-registro-ufficiale-u-0003868-04-03-2019/

Il DSGA
 Raffaella R. De Nardi



Il Dirigente Scolastico
 Prof.ssa Mariagrazia Fornaroli

Pratica trattata da DSGA/pubblicata da Michelina Tarasco

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

..l. sottoscritt... _____ *

Nat. a _____ cognome _____ nome _____
 * Prov. _____ il _____ *

In servizio c/o scuola _____ * tel scuola _____ *

Email: _____ * Qualifica* SUP SMS ELEM MAT ATA EELL

(specificare se trattasi di personale ex dipendente dagli Enti Locali-immessi in ruolo dall'1.1.2000 ex L.124/99)

Residente a: _____ * CAP _____ * Prov.: _____

Domiciliato a _____ CAP _____ Prov.: _____

Via _____ * N° _____ * Tel _____

* Dati obbligatori

Ai fini dell'accertamento del diritto al trattamento di cui all' art. 1, comma 5, del DPR 28/4/98 N. 351, dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti servizi e periodi, per i quali non gode di altro trattamento pensionistico:

		Anni	Mesi	Giorni
SERVIZIO DI RUOLO (decorrenza economica)	dal _____ al _____			
SERVIZIO NON DI RUOLO con ritenute in Conto entrate Tesoro	dal _____ al _____			
valutabile art. 142 T.U.1092/73 (Serv. prestato dalla dec giur.)	dal _____ al _____			
Servizio CPDEL	dal _____ al _____			
Servizio computabile e/o riscattabile				
DPR 1092/73	dal _____ al _____			
Servizio ricongiungibile				
Legge n. 29/79 e legge n. 45/90	dal _____ al _____			
Regolamento C.E. 1606/98	dal _____ al _____			
Maternità Decreto Legislativo 151/01	dal _____ al _____			
SERVIZIO MILITARE	dal _____ al _____			
STUDI UNIVERSITARI				
SUPERVALUTAZIONI				
TOTALE A				
Eventuali interruzioni servizio da detrarre				
TOTALE B				

La presente dichiarazione è redatta ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 4 gennaio 1968, n. 15, come modificata dall'art. 3, comma 2, della legge 15 maggio 1997, n. 127 e il sottoscritto/a è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi suindicati, è necessaria la presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del D.P.R. 1092/73 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.

ISTANZE PRODOTTE AI FINI PREVIDENZIALI E PENSIONISTICI

Computo e riscatto	Prot. n°	del
Ricongiunzione L.29/79	Prot. n°	del
Ricongiunzione L. 523/74	Prot. n°	del
Riscatto B. Enpas	Prot. n°	del
Delibera Enpas	N°	del
Accr.Maternità D.L.vo 151/01	Prot. N°	del

Data _____

Firma _____

Spett.le
I.N.P.D.A.P. – Istituto Nazionale di
Previdenza per i Dipendenti
dell'Amministrazione Pubblica
SEDE DI MILANO

Il sottoscritt _____ nat _____ a
_____ () il _____ ex dipendente
dell'Amministrazione _____

CHIEDE

che l'indennità premio servizio/buonuscita gli venga accreditata presso:

Banca _____
Agenzia n. _____ Indirizzo: _____
Conto corrente n. _____
Intestato a: _____

Coordinate IBAN

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Attenzione!

Al fine di poter effettuare correttamente l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto inviato dalla banca, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri (es. *, ; - /). In particolare il numero del conto corrente bancario dovrà essere obbligatoriamente in 12 caratteri.

Milano, _____

In fede

Mod. 105

UFFICIO PENSIONI
Ufficio Scolastico Provinciale
MILANO

Cognome e Nome

Qualifica

Cessato dal servizio a decorrere dal

Pagamento riscatto buonuscita (pos.Delibera del)

Debito originario.....

Data iniziale della trattenuta.....

Data di cessazione della trattenuta.....

Numero della rate trattenute.....

Importo contributo complessivo versato €.....

Residuo debito.....

IL DIRIGENTE