

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

Il sottoscritto/a _____, nato/a a _____
Prov. _____ il _____ in servizio
presso I.C. Castrovillari con la qualifica di _____,
dichiara

di essere in possesso alla data del **31/12/2026** 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.

Castrovillari, _____

In fede
