



01010001 3/3

**io chiedo
la pensione "subito"**

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del richiedente	Cognome											
	Nome											
	Nato/a il					A					Prov.	
Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Art.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)												

DICHIARO:

Opzione	DA COMPILARE SE IL RICHIEDENTE OPTA PER LA LIQUIDAZIONE IN FORMA CONTRIBUTIVA
	<input type="checkbox"/> Di optare per la liquidazione in forma contributiva in base all'art.1, comma 23, della legge 335/95

Unica Amm.ne	Denominazione e sede dell'amministrazione dove preste servizio:										

Altri enti	Altri enti o amministrazioni presso i quali ho prestato servizio con indicazione del periodo:										
		dal		al							
		dal		al							
		dal		al							

Altre attività o pensioni	Di essere a conoscenza che dovrò comunicare direttamente alla sede Inpdap l'eventuale attività lavorativa prestata dopo la cessazione dal servizio o di essere titolare di altro trattamento pensionistico;									

Informazioni Per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000	Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.
---	--

O Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
 O L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'Interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco (legge 675/96 e decreto legislativo 195/2003).

L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (Art.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa DPR. 445/2000)

_____ Luogo e data

_____ Firma del richiedente

Avvertenza	La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autografa di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)
-------------------	--



Deduzioni/Detractions di imposta

AVVERTENZE: La detrazione per i familiari a carico spetta a condizione che le persone per le quali si riferisce possiedano un reddito complessivo, al lordo degli oneri deducibili, non superiore al limite annualmente stabilito. La presente dichiarazione ha effetto per tutte le pensioni intestate al sottoscritto.
L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità della presente dichiarazione sostitutiva (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000).

<p>Informazioni Per il dichiarante ai sensi dell'art.43 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000</p>	<p>Qualora Lei non voglia avvalersi dell'autocertificazione, dovrà indicarci l'Amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In questo caso, i termini del procedimento inizieranno a decorrere dalla data di ricezione delle informazioni stesse.</p>
--	---

○ Lei può sottoscrivere questa dichiarazione, in presenza del funzionario addetto dell'INPDAP o dell'Ente datore di lavoro, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa. D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio.
○ L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96 e decreto legislativo 196/2003).

L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione
sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla
documentazione amministrativa DPR 445/2000)

Luogo e data

Firma del richiedente

Avvertenza

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)

ALLEGATO "A"

DICHIARAZIONE AI FINI INDENNITA' DI BUONUSCITA I.N.P.D.A.P.

Il/La sottoscritt _____ nat ___ a _____

il _____ residente in _____ via _____

n° _____ si impegna a restituire in unica soluzione e nel termine di 30 giorni dalla richiesta da parte dell'I.N.P.D.A.P. le somme liquidate per periodi o servizi riscattati ai fini della buonuscita che risultassero non dovute.

(data)

(firma)

ALLEGATO "H"

DICHIARAZIONE DEBITORIA

Ai fini della liquidazione del trattamento di pensione a me spettante in qualità *:

DICHIARO **

- di non avere debiti verso lo stato o altri enti;
- di aver debiti per le causali e gli importi indicati:

ENTE CREDITORE	NATURA DEL DEBITO	IMPORTO TOTALE	IMPORTO MENSILE	INIZIO RITENUTE	TERMINE RITENUTE

(data)

(firma)

NOTE

*Indicare la qualifica posseduta all'atto della cessazione dal servizio. Nel caso di trattamento di reversibilità precisare, oltre la qualifica del dante causa, il rapporto di parentela del dichiarante;

**Cancellare la voce che non interessa.

ALLEGATO "G"

PROSPETTO DATI

Cognome e nome _____

nat__ a _____ il _____ qualifica _____

codice fiscale

PERIODI DI ASPETTATIVA PER FAMIGLIA FRUITI:

DAL	AL

D. _____ del _____ registrato alla C.d.C il _____ reg. _____ fg. _____

AGGIUNTA DI FAMIGLIA:*

Cognome Nome _____ nat__ a _____
il _____ grado di parentela _____

RITENUTA RISCATTO E.N.P.A.S.:*

Delibera n° _____ del _____ numero rate _____

Importo complessivo € _____

Inizio ritenuta _____ termine ritenuta _____

Importo ritenuto fino alla data del collocamento a riposo € _____ n°rate _____

E' stata operata la regolarizzazione per computo 13[^] mensilità su indennità di buonuscita E.N.P.A.S. (Legge 7 5/80):*

NO SI Se si indicare l'importo di € _____ trattenuto nel mese _____
anno _____

Annotazioni eventuali: _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

(data)

NOTE

In caso di fruizione di quote di aggiunta di famiglia per figli studenti medi ed universitari dovrà essere allegata copia autentica del provvedimento e della documentazione prodotta dal dipendente (es. certificato frequenza studi universitari).

*da compilare unicamente per personale retribuito da parte della scuola;

DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI (Art.46 D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000)

Il/La sottoscritto/a _____

nato/a a _____ prov. (_____) il _____

residente a _____ prov. (_____) in via _____

n° _____ codice fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art.76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000

DICHIARA

- di essere nato/a a _____ il _____
- di essere residente _____
- di essere cittadino (oppure) _____
- di godere dei diritti civili e politici si no
- di essere: celibe nubile di stato libero
- di essere coniugato/a con _____
- di essere vedovo/a _____
- di essere divorziato/a da _____
- che la famiglia convivente si compone di :

(cognome e nome)

(Luogo e data di nascita)

(rapporto di parentela)

(cognome e nome)	(Luogo e data di nascita)	(rapporto di parentela)

- che il/la figlio/a è nato/a in data _____ a _____ prov. _____

- che il proprio _____ nato il _____

(rapporto di parentela)

(cognome nome)

_____ e residente a _____ è deceduto in data _____
a _____;

- di non aver riportato condanne penali e di non essere destinatario di provvedimenti che riguardano l'applicazione di misure di prevenzione, di decisioni civili e di provvedimenti amministrativi iscritti nel casellario giudiziale ai sensi della vigente normativa;
- di non essere a conoscenza di essere sottoposto a procedimenti penali;
- qualità di pensionato e categoria di pensione _____
- _____

Barrare la/le voci che riguardano la/e dichiarazione/i da produrre

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

(luogo e data)

(IL DICHIARANTE)

La presente dichiarazione non necessita dell'autenticazione della firma e sostituisce a tutti gli effetti le normali certificazioni richieste o destinate ad una pubblica amministrazione nonché ai gestori di pubblici servizi e ai privati che vi consentono.