

Il sottoscritto, nato a (prov.), il e domiciliato in....., via....., c.a.p. Tel., vedovo/a di⁽¹⁾ in servizio presso con la qualifica di⁽²⁾. Livello.....a riposo con decorrenza dalper⁽³⁾ ai fini del trattamento di quiescenza

dichiara⁽⁴⁾ sotto la propria responsabilità di

- 1) di eleggere il proprio domicilio nel comune di(Prov.....), alla via e di voler riscuotere la pensione presso l'Ufficio Postale di⁽⁵⁾ o con accreditamento su c/c bancario⁽⁶⁾
- 2) non avere/avere debito verso lo Stato⁽⁷⁾;
- 3) non essere/essere in godimento di altra pensione statale;
- 4) non avere/avere richiesto altra pensione limitatamente ai servizi utili a pensione statale.....
- 5) non svolgere/svolgere altra attività retributiva dopo il collocamento a riposo;
- 6) non avere/avere riscosso indennità di fine rapporto (D.L.C.P.S. 207/1947);
- 7) non avere/avere usufruito di periodi di servizio non retribuito o con retribuzione ridotta (es.: cong. straord. 2° mese)⁽⁸⁾
- 9) avere il seguente codice fiscale:

Allega alla presente i seguenti documenti:

- 1) n. 2 certificati di nascita;
- 2) stato di famiglia;
- 3) estratto dell'atto di matrimonio (solo per cessazioni in applicazione dell'art. 42 del D.P.R. 1092/73);
- 4) foglio matricolare militare in originale - parificato e leggibile - o copia autenticata o esito negativo di leva, rilasciato dal Comune di residenza;
- 5) n. certificati di servizio pre-ruolo e ruolo con contribuzione in conto Tesoro;
- 6) Mod. 290T⁽⁹⁾;
- 7) certificato di morte del dante causa e codice fiscale;
- 8) certificati di nascita degli aventi diritto e rispettivi codici fiscali;
- 9) atto notorio, come da allegato;
- 10) per gli orfani maggiorenni, certificato di iscrizione all'Università e/o certificato di invalidità;
- 11) Mod. 290T bis⁽⁹⁾;
- 12) dichiarazione del coniuge superstite se svolge/non svolge attività lavorativa;
- 13) certificato di matrimonio (storico).

Visto
Il Dirigente Scolastico

Adempimenti cura del Capo d'Istituto

- 1) Dichiarazione circa le assenze: a) senza assegni dal al
 - b) con assegni ridotti dal al⁽⁷⁾;
 - 2) Dichiarazione legge 1368/1965 con allegata copia della delibera E.N.P.A.S.;
- In caso di dispensa inoltre:
- 3) Dichiarazione circa la data di notifica all'interessato della comunicazione di dispensa;
 - 4) Dichiarazione relativa all'effettivo periodo di retribuzione con particolare riguardo alle assenze.

⁽¹⁾ Da compilare solo in caso di reversibilità. ⁽²⁾ Indicare l'esatto indirizzo con il rispettivo numero dell'Ufficio Postale. ⁽³⁾ Specificare se per limiti di età, compiuto quarantennio, dimissioni volontarie o altro motivo. ⁽⁴⁾ Dichiarazioni rese ai sensi della legge 4.1.1968 n. 15. ⁽⁵⁾ Indicare l'esatto indirizzo con il rispettivo numero dell'Ufficio Postale. ⁽⁶⁾ Allegare modello rilasciato dalla banca. ⁽⁷⁾ Specificare la natura del debito, l'ente, l'importo, la data di inizio e cessazione. ⁽⁸⁾ In caso positivo, specificare i periodi o i motivi. ⁽⁹⁾ Nella compilazione rispondere con un SI o NO, laddove è richiesta una specifica dichiarazione