

**DOMANDA DI RICONGIUNZIONE DEI PERIODI ASSICURATIVI AI SENSI
DELL'ART. 2 DELLA LEGGE 7/2/79 N° 29**

AL CENTRO SERVIZI AMMINISTRATIVI

Ufficio ricongiunzione

__ I __ sottoscritt__ nato a _____
() il _____ in servizio presso _____
in qualità di _____
con contratto a tempo indeterminato ai fini giuridici dal _____ ed economici dal _____

CHIEDE

ai fini del trattamento di quiescenza a carico dello Stato, la ricongiunzione, ai sensi dell'art. 2 della legge n° 29 del 7/2/1979, dei periodi di contribuzione obbligatoria accreditati presso la sede INPS di _____ gestione previdenziale _____ (indicare la gestione previdenziale presso la quale sono stati versati i contributi), posizione n° _____ e relativi a servizio prestato presso:

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

oppure in qualità di lavoratore autonomo: artigiano, commerciante, coltivatore diretto:

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

Dal _____ al _____ presso _____

__ I __ sottoscritt__ chiede inoltre, la ricongiunzione dei contributi volontari versati dal _____
al _____ nonché dei periodi di contribuzione figurativa (es. contributi per disoccupazione)
dal _____ al _____.

__l__ sottoscritt__ fa presente di avere presentato in data _____ prot. n° _____ domanda di valutazione dei servizi per i quali è previsto il riconoscimento, ai fini della quiescenza, ai sensi e per gli effetti del decreto del Presidente della Repubblica 29/12/1973 n° 1092.

__l__ sottoscritt__, infine, in attesa di conoscere l'onere derivante dalla ricongiunzione, chiede che il pagamento sia disposto per il maggior numero di rate possibili.

Allega alla presente in carta semplice:

1. estratto dell'atto di nascita;
2. duplice fotocopia (non autenticata) del libretto personale INPS per periodi fino al 30/06/1974; per periodi successivi duplice fotocopia dei modelli DM 10/L; per i contributi volontari duplice fotocopia dei bollettini di versamento; per i lavoratori autonomi, artigiani, commercianti, allegare duplice copia dei certificato di iscrizione e cessazione attività rilasciata dalla competente Camera di Commercio, i coltivatori diretti ed i braccianti agricoli devono allegare duplice copia del certificato rilasciato dal competente Ufficio Servizio per i contributi agricoli unificati (SCAU).

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere consapevole che i propri dati personali sopra conferiti saranno trattati nel rispetto di tale D.Lgs; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero Della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....»

.....
luogo e data

.....
Firma del dipendente