

OGGETTO: **Domanda di riscatto ai fini dell'Indennità di Buonuscita.**

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a a _____ il _____
residente a _____ in via/p.zza _____ n. _____
domiciliato a _____ in via/p.zza _____ n. _____
in servizio presso _____
in qualità di _____ in ruolo dal _____

CHIEDE

Ai sensi della Legge 06.12.1965 n. 1368 e del D.P.R. 29.12.1973 n. 1032, il riscatto ai fini dell'indennità di buonuscita INPDAP dei sottoelencati servizi e periodi:

periodo del corso legale degli studi:

dal _____ al _____ presso _____
di cui all'allegato certificato di durata legale del corso di studi.

servizio militare di leva:

dal _____ al _____ presso _____
di cui all'allegata fotocopia del foglio matricolare.

servizi presso scuole e/o istituti statali:

dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____
dal _____ al _____ presso _____ in qualità di _____

Il/la sottoscritto/a dichiara che per nessuno dei periodi sopraelencati è stato corrisposto il trattamento di fine rapporto.

Recapito: Via _____ n. _____

Comune _____ (_____)

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 _____

Decorrenza della nomina in ruolo _____

Decorrenza delle ritenute in conto entrata Tesoro _____

La presente domanda è stata presentata a questo Istituto in data __ e assunta al protocollo n. _____

.....
_____ luogo e data _____ Firma del Dirigente Scolastico _____