

Prot. N. 11592/VII.3

Formia, 13/12/2019

AL PERSONALE DOCENTE

AL PERSONALE ATA

OGGETTO: Collocamento a riposo – adempimenti del dipendente

A seguito della C.M. 50487 dell'11/12/2019 per il collocamento a riposo, si comunicano di seguito gli adempimenti di competenza indispensabili ai fini della corresponsione del trattamento pensionistico a decorrere dal 01/09/2020:

1. richiesta di conferimento del trattamento di pensione direttamente all'INPS – gestione ex INPDAP con le seguenti modalità:
 - presentazione della domanda on-line, accedendo al sito www.inps.it o dal sito www.inpdap.gov.it con accesso area riservata inps, previa registrazione;
 - presentazione telematica della domanda attraverso l'assistenza gratuita del Patronato;
 - presentazione della domanda tramite Contact center integrato (n. telefonico 803164)

Nel compilare l'istanza on line il dipendente, o chi per esso, avrà cura di compilare anche le dichiarazioni riportate sotto la voce "richieste aggiuntive", qualora ne avesse titolo o interesse.

Si raccomanda in particolare di compilare correttamente la parte relativa a eventuali debiti in corso e non ancora estinti al 31/08/2020 (ritenute per prestiti, cessioni del quinto, assicurazioni Ina, oneri di riscatto e ricongiunzione ai fini pensionistici, ritenute per pignoramenti o per debiti a favore dello stato – per lo più desumibili dal cedolino dello stipendio), indicando per ciascuno di essi l'ammontare mensile e la data di scadenza della trattenuta.

Una volta effettuato tale adempimento, il dipendente disporrà di una stampa cartacea contenente l'attestato di ricezione di documentazione telematica trasmessa on line alla sede INPS, gestione ex INPDAP, la cui copia dovrà essere consegnata anche alla scuola di appartenenza per il successivo inoltro all'ATP di competenza;

2. compilazione dei modelli: **"pagamento del trattamento di fine servizio"**, **"dichiarazione sostitutiva di certificazione"**, **"autocertificazione" (modello 1)** da restituire all'ufficio personale docente nel più breve termine possibile e non oltre il 15-01-2020, accompagnati da copie della carta d'identità in corso di validità, codice fiscale e cedolino ultimo stipendio.



DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rossella Monti





Pagamento del TRATTAMENTO DI FINE SERVIZIO mediante accreditamento in conto corrente bancario

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	Cognome																			
	Nome																			
C.F.															Residente in					
cap.			Via/P.zza.																	
Iscrizione numero																				

CHIEDO L'ACCREDITO DELL'IMPORTO DEL TRATTAMENTO DI FINE SERVIZIO

sul proprio conto corrente bancario										
Coordinate IBAN										
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> <td style="border: 1px solid black; width: 12.5%; height: 20px;"></td> </tr> </table>										

Attenzione! Al fine di poter effettuare correttamente l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto inviato dalla banca, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri (es. *, ; - /). In particolare il numero del conto corrente bancario dovrà obbligatoriamente essere in 12 caratteri.

Dichiaro:

- a) di avere l'obbligo di comunicare tempestivamente alla competente sede INPDAP il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi assegni accessori;
- b) che l'incompletezza o la mancata segnalazione dei fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura del trattamento pensionistico comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse;
- c) di autorizzare l'eventuale prelievo d'ufficio di somme indebitamente accreditate sul conto;

Luogo e data

Firma del richiedente

AVVERTENZE

Le coordinate IBAN indicate con il presente modello potranno essere aggiornate dall'INPDAP al fine di inoltrare correttamente la disposizione di pagamento della pensione, nel caso in cui la banca comunichi la modifica dell'IBAN del conto beneficiario stesso. Tale modifica sarà segnalata con apposita comunicazione.

AUTOCERTIFICAZIONE (modello 1)

 I sottoscritt nat a

il e residente a in

via n. , avvalendosi della facoltà sancita dalla legge 12 novembre 2011 n. 183, a conoscenza di quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 46 del citato D.P.R. 445/2000 e sotto la propria responsabilità dichiara quanto segue:

che il proprio codice fiscale è il seguente ;

di eleggere il proprio domicilio in ,

via , n. ;

di non aver prestato servizio militare;
ovvero

di aver prestato servizio militare dal al ;
(barrare l'opzione che interessa)

che il servizio militare non è stato utilizzato per l'eventuale pensione erogata da altro Ente previdenziale;

ovvero

che il servizio militare è stato utilizzato per l'eventuale pensione erogata da altro Ente previdenziale;
(barrare l'opzione che interessa)

di aver diritto ai benefici di cui all'art. 1 della Legge 336/70 in quanto appartenente alla categoria di
(allega documentazione giustificativa);
ovvero

di non aver diritto ai benefici di cui all'art. 1 della Legge 336/70
(barrare l'opzione che interessa)

di essere in godimento di altra pensione iscrizione n.

erogata da per un importo mensile di

euro ;
ovvero

di non essere in godimento di altre pensioni;
(barrare l'opzione che interessa)

di non lasciare debiti nei confronti dello Stato
ovvero

di avere i sottoindicati debiti nei confronti dello Stato:

_____;

di non aver prestato altra attività lavorativa precedente o contemporanea al rapporto di pubblico impiego;
ovvero

di aver prestato altra attività lavorativa precedente o contemporanea al rapporto di pubblico impiego;
(barrare l'opzione che interessa)

di non aver aderito al Fondo Espero;
ovvero

di aver aderito al Fondo Espero il _____
(allega fotocopia del modulo di adesione);

di non aver prodotto, dopo il 1/9/2000, alla sede INPDAP, alcuna domanda di riconoscimento di periodi o servizi ai fini pensionistici;
ovvero

di aver prodotto, dopo il 1/9/2000, alla sede INPDAP di _____, domanda di:
(barrare le voci che interessano)

- Computo e/o riscatto del servizio pre ruolo ai fini pensionistici;
- Riscatto del periodo di studi universitari;
- Riscatti vari
- ricongiunzione dei periodi assicurativi ai sensi della Legge 29/79;
- ricongiunzione dei periodi assicurativi ai sensi della Legge 45/90;
- accredito figurativo dei periodi di maternità al di fuori del rapporto di lavoro (art. 25 D.lvo 151/2001)
- riscatto dei periodi di astensione facoltativa al di fuori del rapporto di lavoro (art. 35 D.lvo 151/2001)
- Riscatto del periodo intercorrente fra la decorrenza giuridica e quella economica della nomina in ruolo
- Altra istanza _____
(precisare l'oggetto della stessa)

Allega copia della relativa determina emessa/e dalla sede INPDAP
(cancellare qualora non la si possiede)

(barrare l'opzione che interessa)

_____, li _____

In fede

(firma)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE
(Art. 46 D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritt _____ nat a _____

il _____ qualifica _____, in servizio presso l'IIS "Fermi-Filangieri"

di Formia, ai fini dell'indagine conoscitiva del possesso dei requisiti pensionistici

dichiara

i seguenti servizi e periodi utili ai fini pensionistici:

<i>qualità del servizio</i>	<i>dal</i>	<i>al</i>	<i>aa</i>	<i>mm</i>	<i>gg</i>
servizi di ruolo come dipendente scolastico					
eventuale decorrenza giuridica della nomina con regolarizzazione contributiva ex art. 142 DPR 1092/73					
servizi <u>non di ruolo</u> reso con iscrizione all'INPS computato e/o riscattato ex DPR 1092/1973					
Servizi <u>non di ruolo</u> con ritenute in conto Tesoro utili ex se					
<u>studi universitari</u>					
<u>servizio militare</u> o di leva utile ex se					
periodi contributivi ricongiunti ex l. 29/79 (privati)					
periodi contributivi ricongiunti ex 45/90 (liberi professionisti)					
eventuali maggiorazioni dei servizi					
altri servizi utili a pensione (specificare) Es.: art. 25 L. 151 (maternità)					
		TOTALE			

- Ha i seguenti periodi non valutabili ai fini pensionistici:

dal _____ al _____ per _____

(indicare motivazione)

dal _____ al _____ per _____

- dichiara di aver/ non aver svolto periodi di servizio con rapporto di lavoro a tempo parziale e ad orario ridotto dopo l'immissione in ruolo:

a.s.	Dal	Al	Scuola/istituto	Orario

_____, li _____

In fede

VISTO: DEL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Rossella Monti