

## Dichiarazione dei servizi

### Dati generali

\_I\_ sottoscritt\_

Cognome \_\_\_\_\_

Nome \_\_\_\_\_

Cognome da coniugata \_\_\_\_\_

Nat\_ il \_\_/\_\_/\_\_ a \_\_\_\_\_

Provincia di \_\_\_\_\_ Sesso (F/M) \_\_\_\_

Codice fiscale \_\_\_\_\_

Residente a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Domiciliato a \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

in servizio in qualità di \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

titolare di contratto a tempo determinato/indeterminato

a far data dal \_\_/\_\_/\_\_

abilitato per le seguenti classi di concorso:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

D I C H I A R A

ai sensi dell'art. 145 del D.P.R. 1092/73 i seguenti servizi e periodi:



Quadro 2 - Servizi militari o equiparati

n°	Dal	Al	Forza armata, distretto, capitaneria	Descrizione	Codice servizio (a cura dell'Ufficio)	Codice supervalutazione a cura dell'Ufficio)
Servizio militare o di leva						
Servizi equiparati						
Campagne di guerra						

Appartenenza a categorie speciali	Beneficio Anni mesi giorni	Codice categoria a cura dell'Ufficio
Ex combattenti	— — —	
Partigiani	— — —	
Mutilati e invalidi di guerra	— — —	
Vittime civili di guerra di I cat.	— — —	
Orfani di guerra o figli di invalido di guerra I cat.	— — —	
Profughi e categorie equiparate	— — —	
Vedove di guerra o per causa di guerra	— — —	
Perseguitati politici o razziali	— — —	
Vittime del terrorismo	— — —	
Deportati	— — —	







**Quadro 6 - Servizi che hanno dato luogo a un trattamento di quiescenza e/o di fine rapporto**

riferimento	servizio che ha già dato luogo a:						
	dal	al	trattamento pensionistico	indennità un tantum	costituzione posizione assicurativa	indennità di buonuscita	indennità di fine rapporto

**A**  
 Quadri compilati: \_\_\_\_\_  
 per un numero complessivo di pagine: \_\_\_\_\_  
  
 \_I\_ sottoscritt\_ è a conoscenza che, per la valutazione dei servizi o periodi suindicati, è necessaria la presentazione di apposita domanda ai sensi dell'art. 147 del D.P.R. 29 dicembre 1973, n. 1092 e successive modificazioni e/o integrazioni per il computo con o senza riscatto e, ai sensi delle leggi 523/54, 44/73, 29/79 e 45/90, per la ricongiunzione.  
 Data: \_\_/\_\_/\_\_                      Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

**B**  
 (\*) La presente dichiarazione è redatta ai sensi dell'art. 3, comma 1, della legge 4 gennaio 1968, n. 15, come modificato dall'art. 3, comma 2, della legge 15 maggio 1997, n. 127.  
 Data: \_\_/\_\_/\_\_                      Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

**C**  
 \_I\_ sottoscritt\_, ai sensi della legge 31 dicembre 1996, n. 675, autorizza l'Amministrazione scolastica ad utilizzare i dati personali dichiarati solo per fini istituzionali.  
 Data: \_\_/\_\_/\_\_                      Firma del dichiarante: \_\_\_\_\_

(a cura dell'Ufficio)  
 La presente dichiarazione è stata presentata in questo Ufficio in data \_\_/\_\_/\_\_ ed assunta a protocollo numero \_\_\_\_\_ in data \_\_/\_\_/\_\_  
 Firma del responsabile: \_\_\_\_\_

(\*) N. B. Da compilare solo in caso di autocertificazione.