AUTOCERTIFICAZIONE

_l_ sottoscritt_ _____ nat_ a _____ (_____)

il _____/_____/19_____ e residente in _____ (_____) alla 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._____, C.A.P. _____;

☐ **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)

Il sottoscritto indica qui di seguito l'indirizzo di posta elettronica dove intende ricevere le comunicazioni da parte di codesto Ufficio :

_____

_____, li_____

In fede

_____
(firma)