

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

ALL'INPDAP

e P.C.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

ALL'UFFICIO SCOLASTICO
PROVINCIALE

__ l __ 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 _____

__ l __ 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).

Data _____

Firma _____