

Via Leopoldo Serra 5 - 00153 - Roma Telefono: 06588931 - Fax: 065897251 - Email: info@snals.it

Per informazioni e chiarimenti in merito a pensioni e buonuscita inviare una email all'indirizzo: pensionati@intersnals.it

SCHEDE DI APPROFONDIMENTO

su PENSIONI E BUONUSCITA(TFS/TFR)

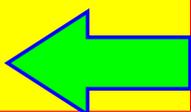
ad uso operatori SERVIZIO CONSULENZA PENSIONI delle Segreterie Snals provinciali

DETERMINA INPS DI COMPUTO ERRATA

il dipendente ha seguito le indicazioni suggerite

e la sede INPS EMETTE NUOVA DETERMINA CORRETTA SENZA RISCATTO

ADEMPIMENTI.....FINALI.....DELL'INTERESSATO

per la conclusione**"felice"**della pratica di **COMPUTO GRATUITO** 

In riferimento al caso descritto in una precedente SCHEDA di approfondimento il dipendente interessato ha seguito "alla lettera" le indicazioni suggerite nella stessa scheda e.....la sede INPS emette una NUOVA determina di COMPUTO senza.....il pagamento del RISCATTO.

Il dipendente è "felice" in quanto dal riesame ha risparmiato (cioè NON PAGATO) nel caso in questione quasi € 700.

ADEMPIMENTI.....FINALI.....DELL'INTERESSATO

per la conclusione "felice"della pratica di COMPUTO GRATUITO 

L'INPS dopo la notifica della determina di COMPUTO(in questo caso ESATTA e senza RISCATTO)

RICHIEDE degli adempimenti finali per la conclusione della pratica.

In particolare si deve inviare tramite PEC alla sede INPS competente FORMALE ACCETTAZIONE e poi presentare al protocollo della propria scuola copia di quanto fatto.

Nelle pagine seguenti è riportata la conclusione della pratica attivata dal dipendente scuola.

Osservando le indicazioni del Garante della privacy sono stati cancellati tutti i riferimenti ai dati personali in modo da non risalire all'interessato.

Il dipendente in questione ha preferito inviare L'ACCESSIONE FORMALE ALLA SEDE INPS NON A MEZZO RACCOMANDATA A.R.
ma utilizzando LA PEC PERSONALE (non si può usare la la pec di un familiare)

Si ricorda che acquistare una PEC che dura per 1 anno costa meno di una decina di euro!!!!!!!
si possono inviare innumerevoli PEC e si ottiene la RICEVUTA DI AVVENUTA CONSEGNA in
tempo reale, senza aspettare più di un mese per avere l'avviso di ricevimento come in una
RACCOMANDATA A.R.

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

OGGETTO: **CONSEGNA COPIA ACCETTAZIONE DETERMINA
**COMPUTO SERVIZI PRE-RUOLO
 EMESSA DA INPS****

Il/La sottoscritto/a

DIPENDENTE

*nato/a a
 e residente a*

titolare presso

in servizio presso

in qualità di

classe di conc.

_____ il
 Via _____

**CONSIDERATO CHE: HA ACCETTATO LA DETERMINA COMPUTO GRATUITO
 di cui si allega copia**



P R E S E N T A

copia di quanto trasmesso A MEZZO PEC

ALL'INPS gestione ex-INPDAP sede di _____

Data _____

Firma _____



Da "

A ["direzione.agenzia@postacert.inps.gov.it"](mailto:direzione.agenzia@postacert.inps.gov.it)
<direzione.agenzia@postacert.inps.gov.it>

Data

ACCETTAZIONE DETERMINA COMPUTO atto del _____ N° _____

ALL' INPS gestione Dip.Pubblici sede di _____

Via _____

**CONTO ASSICURATIVO INDIVIDUALE
UFF COMPUTI RISCATTI RICONGIUNZIONI
cassa STATO
a mezzo PEC**

SONO _____

e residente a _____

titolare presso _____

in servizio presso _____

CODICE FISCALE _____

**ALLEGRO alla presente PEC
FORMALE ACCETTAZIONE DETERMINA COMPUTO atto
del _____ N° _____**

debitamente firmata e documentata e con allegato
documento di riconoscimento.

Ringrazio per l'attenzione .

Allegato(i)

ACCETTAZIONE DETERMINA COMPUTO .pdf (280 KB)

Da

A

Data

ACCETTAZIONE DETERMINA COMPUTO atto del _____ N° _____

Ricevuta di accettazione

Il giorno _____ il messaggio
"ACCETTAZIONE DETERMINA COMPUTO atto del
proveniente da "" ed indirizzato a:
direzione.agenzia@postacert.inps.gov.it ("posta certificata")

Il messaggio è stato accettato dal sistema ed inoltrato.
Identificativo messaggio:

Allegato(i)

daticert.xml (1 KB)
smime.p7s (7 KB)

Da
a
Data

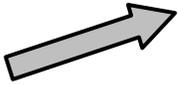
ACCETTAZIONE DETERMINA COMPUTO atto del _____ N° _____

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno il messaggio
"ACCETTAZIONE DETERMINA COMPUTO atto del N°
proveniente da
ed indirizzato a: "direzione.agenzia@postacert.inps.gov.it" è stato consegnato
nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio:

Allegato(i)

postacert.eml (389 KB)
dati-cert.xml (1 KB)
smime.p7s (7 KB)



ALL' INPS gestione Dip.Pubblici sede di _____

Via _____

CONTO ASSICURATIVO INDIVIDUALE

UFF COMPUTI RISCATTI RICONGIUNZIONI
cassa STATO

[A MEZZO PEC direzione.agenzia@postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.agenzia@postacert.inps.gov.it)

OGGETTO: **ACCETTAZIONE** determina di computo
atto del _____ N° _____

Il/La sottoscritto/a

dati anagrafici	Cognome			
	nome			
	Nato/a il			
	a		Prov.	
Codice fiscale				
titolare presso				
in servizio presso				
residente in				
residenza	Città		Prov.	Cap.
	Via/Piazza			
	recapito telefonico per eventuali comunicazioni		<input checked="" type="checkbox"/>	
	TELEFONO CELLULARE			
E-MAIL				

ACCETTA DETERMINA DI COMPUTO
atto del _____ N° _____

come da relativa comunicazione di seguito riportata
e con allegato documento di riconoscimento.

Data _____ Firma (1) _____

1)NOTA:

allega copia documento riconoscimento
ai sensi ART.38 D.P.R.28/12/2000, n. 445

e succ.modifiche ed integrazioni,in quanto l'invio è effettuato per via telematica.

ATTO N.	INPS Gest. Dip. Pubbl.	PRATICA Computo/Riscatto N. Cassa Pensioni Stato	FASCICOLO N.
---------	----------------------------------	---	-----------------

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA SOCIALE Gestione Dipendenti Pubblici

DIREZIONE PROVINCIALE

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;
 Visti il DPR 29 dicembre 1973, n.1092; la legge 29 aprile 1976, n. 177;
 Visti il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 503; la Legge 8 agosto 1995 n. 335;
 Visto il D.L. n. 201 del 06/12/2011 convertito con modifiche nella L. n. 214 del 22/12/2011;
 Visti il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; Visto l'atto di incarico conferito in attuazione del vigente ordinamento
 Vista la certificazione inviata della competente sede INPS, della quale risulta la contribuzione versata per i servizi non di ruolo;

Vista la domanda di Computo/Riscatto presentata in data _____
 da _____ nato/a il _____

si riconosce a favore di _____ utili a pensione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente atto:

mediante computo il periodo pari ad ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini della misura, del trattamento di quiescenza, come da certificazione inviata dalla competente sede INPS;

• Nulla è dovuto per onere complessivo inferiore a euro 12,00

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3
 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.

Nota: ai sensi dell'art. 6, co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione
 dell'originale con firma autografa. L'atto, nei casi previsti, è adottato su
 delega della Sede Competente.

Il, _____.

Il Responsabile

F.to

(Raccomandata-Da inviare entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione dell'atto)

MODULO PER COMUNICAZIONI PER RISCATTO

N° Pratica
 N° Atto

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Dipendente _____

dichiara

(X)- di ACCETTARE IL PRESENTE ATTO

- () - di RINUNCIARE al presente riscatto (N.B. NON E' AMMESSA LA RINUNCIA CON RISERVA);
() - di aver pagato in unica soluzione il contributo di riscatto, come da fotocopia del F24 (sezione altri enti previdenziali ed assicurativi) ;
N.B. La dimostrazione dell'avvenuto pagamento in unica soluzione è da intendersi come manifestata accettazione () - di voler pagare in un numero inferiore di rate, pari a n° _____;

richiede:

- () - il riesame del presente atto:

_____ Firma del Dipendente _____

N.B. La richiesta di riesame non costituisce atto interruttivo dei termini di pagamento (Art. 28, R.D.L. n° 680/38).Copia del presente modulo deve essere trasmessa anche all'Ente datore di lavoro.



Direzione Provinciale

Data Protocollo
Protocollo n°

DIREZIONE PROVINCIALE

e, P.C.

CASSA PENSIONI **Stato**
NUM. FASCICOLO
PRATICA **Computo/Riscatto**

Oggetto: Computo/Riscatto.
A favore di

Data di nascita

C.F.:

Il presente atto annulla e sostituisce il precedente num..



Si trasmette l'atto del 17/10/2022 N° 078202200006097, con il quale si riconosce alla S.V. :
il computo di periodi pari ad ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini della misura del
trattamento di quiescenza,

• **Nulla è dovuto per onere complessivo inferiore a euro 12,00**

In caso di rinuncia al riscatto, la dichiarazione va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPS e all'Ente di appartenenza, entro novanta (90) giorni dalla ricezione della presente utilizzando apposita copia dell'atto allegato.

Avverso il presente atto la S.V. può presentare ricorso amministrativo al Comitato di Vigilanza della Gestione competente. Il ricorso può essere esclusivamente presentato con accesso telematico, attraverso una delle seguenti modalità:

- in via diretta dal cittadino, tramite accesso al sito internet dell'Istituto (www.inps.it) e successivamente ai "servizi online" – ricorsi Gestione Dipendenti Pubblici;
- tramite gli Enti di patronato e gli altri soggetti abilitati all'intermediazione con l'Istituto ai sensi dell'articolo 1 della Legge 11 gennaio 1979, n. 12, sempre attraverso i servizi telematici dell'Istituto, da loro utilizzati.

Il ricorso dovrà essere presentato entro trenta giorni dalla data di ricevimento di questa comunicazione (art. 2 D.P.R. 24 novembre 1971, n. 1199). Qualora non intervenga alcuna decisione nei successivi novanta giorni, il ricorso si intende respinto a tutti gli effetti. In ogni caso, la S.V. potrà proporre ricorso, nei termini di legge, innanzi all'Autorità giudiziaria competente in materia, da notificare direttamente a questa sede.

Il ricorso non sospende il pagamento delle somme dovute per l'atto accettato.

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3
co. 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.
Nota: ai sensi dell'art. 6, co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione
dell'originale con firma autografa.
L'atto, nei casi previsti, è adottato
su delega della Sede Competente.

Il Responsabile

F.to

ATTO N.	INPS Gest.Dip.Publ.	PRATICA Computo/Riscatto N. Cassa Pensioni Stato	FASCICOLO N.
---------	-------------------------------	---	-----------------

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA SOCIALE Gestione Dipendenti Pubblici

DIREZIONE PROVINCIALE _____

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;
 Visti il DPR 29 dicembre 1973, n.1092; la legge 29 aprile 1976, n. 177;
 Visti il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 503; la Legge 8 agosto 1995 n. 335;
 Visto il D.L. n. 201 del 06/12/2011 convertito con modifiche nella L. n. 214 del 22/12/2011;
 Visti il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; Visto l'atto di incarico conferito in attuazione del vigente ordinamento
 Vista la certificazione inviata della competente sede INPS, della quale risulta la contribuzione versata per i servizi non di ruolo;
 Vista la domanda di Computo/Riscatto _____ presentata in data _____
 da _____ nato/a il _____

si riconosce a favore di _____ utili a pensione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presenteatto:
mediante computo il periodo pari ad ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini della misura, del trattamento di quiescenza, come da certificazione inviata dalla competente sede INPS;

- Nulla è dovuto per onere complessivo inferiore a euro 12,00

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 co. 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.
 Nota: ai sensi dell'art. 6, co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. L'atto, nei casi previsti, è adottato su delega della Sede Competente.

li,

Il Responsabile

F.to

AVVERTENZE

1. MODALITA' DI PAGAMENTO (DA SEGUIRE NEL CASO DI RISCATTO)

A) Pagamento in un'unica soluzione

L'iscritto, entro il termine di novanta giorni dalla data di ricezione dell'atto concessivo del riscatto, può effettuare il pagamento del contributo di riscatto in un'unica soluzione mediante modello F24 (sezione altri enti previdenziali ed assicurativi), indicando, oltre ai dati anagrafici, nel campo codice ente il valore '0003', nel campo sede "", nella causale del contributo il codice 'P158', nel periodo di riferimento dal (mm/aaaa) - al (mm/aaaa) il mese e l'anno in cui avviene il pagamento (es. pagamento effettuato il giorno 2 marzo 2010 indicare: dal 03/2010 - al 03/2010), **nel campo posizione la chiave di pagamento "**

B) Pagamento rateale

B1) In mancanza del versamento in un'unica soluzione ovvero della rinuncia al riscatto (vedi punto due) l'onere sarà trattenuto mediante ritenute mensili sullo stipendio per un numero di mesi pari a quello del periodo riscattato e, comunque decorrenti dal secondo mese successivo a quello della scadenza del termine previsto dal paragrafo precedente.

* L'iscritto dovrà, altresì, provvedere a fornire tempestiva comunicazione alla sede INPS competente, riguardo ad eventuale trasferimento ad altro ente (o amministrazione), autorizzando quest'ultimo a proseguire le trattenute.

B2) Nell'ipotesi che il pagamento rateale non possa avvenire mediante trattenute sullo stipendio effettuate dalla Amministrazione dalla quale l'iscritto dipende, quest'ultimo dovrà provvedere direttamente al versamento tramite modello F.24 (sezione altri enti previdenziali ed assicurativi) indicando, oltre ai dati anagrafici, nel campo codice ente il valore 0003, nel campo sede , nella causale del contributo il codice 'P167', nel periodo di riferimento da (mm/aaaa) – a (mm/aaaa) il mese cui si riferisce la rata in pagamento. Il pagamento va effettuato entro il 16 del mese successivo a quello di competenza della rata.

B3) Il mancato pagamento di più rate (almeno 4) determina la decadenza del presente provvedimento.

2. RINUNCIA

La dichiarazione di rinuncia al riscatto va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPS e all'Amministrazione di appartenenza, entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione del provvedimento di riscatto utilizzando l'apposita copia dell'atto allegato.

La comunicazione di rinuncia al riscatto, deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO.

3. L'ENTE DATORE DI LAVORO, in mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia al riscatto da parte di, provvederà ad effettuare la trattenuta mensile secondo la decorrenza indicata al punto B1. Nell'intesa che l'importo sarà versato mensilmente entro il 16 del mese successivo a quello di competenza.

4. RICORSO

Avverso il presente atto la S.V. può presentare ricorso amministrativo al Comitato di Vigilanza della Gestione competente. Il ricorso può essere esclusivamente presentato con accesso telematico, attraverso una delle seguenti modalità:

- in via diretta dal cittadino, dotato di PIN, tramite accesso al sito internet dell'Istituto (www.inps.it) e successivamente ai "servizi online" – ricorsi Gestione Dipendenti Pubblici;
- tramite gli Enti di patronato e gli altri soggetti abilitati all'intermediazione con l'Istituto ai sensi dell'articolo 1 della Legge 11 gennaio 1979, n. 12, sempre attraverso i servizi telematici dell'Istituto, da loro utilizzati.

Il ricorso dovrà essere presentato entro trenta giorni dalla data di ricevimento di questa comunicazione (art. 2 D.P.R. 24 novembre 1971, n. 1199). Qualora non intervenga alcuna decisione nei successivi novanta giorni, il ricorso si intende respinto a tutti gli effetti. In ogni caso, la S.V. potrà proporre ricorso, nei termini di legge, innanzi all'Autorità giudiziaria competente in materia, da notificare direttamente a questa sede.

Il ricorso non sospende il pagamento delle somme dovute per l'atto accettato.

ATTO N.	INPS Gest.Dip.Publ.	PRATICA Computo/Riscatto N Cassa Pensioni Stato	FASCICOLO N
---------	-------------------------------	--	----------------

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA SOCIALE Gestione Dipendenti Pubblici
DIREZIONE PROVINCIALE

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;
Visti il DPR 29 dicembre 1973, n.1092; la legge 29 aprile 1976, n. 177;
Visti il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 503; la Legge 8 agosto 1995 n. 335;
Visto il D.L. n. 201 del 06/12/2011 convertito con modifiche nella L. n. 214 del 22/12/2011;
Visti il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; Visto l'atto di incarico conferito in attuazione del vigente ordinamento
Vista la certificazione inviata della competente sede INPS, della quale risulta la contribuzione versata per i servizi non di ruolo;

Vista la domanda di Computo/Riscatto presentata in data
da nato/a il

si riconosce a favore di utili a pensione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente atto:
mediante computo il periodo pari ad ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 5 GIORNI 21 ai fini della misura, del trattamento di quiescenza, come da certificazione inviata dalla competente sede INPS;

• Nulla è dovuto per onere complessivo inferiore a euro 12,00

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 co. 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.

Nota: ai sensi dell'art. 6, co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. L'atto, nei casi previsti, è adottato su

li,

Il Responsabile

F.to delega della Sede Competente.

(Raccomandata-Da inviare entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione dell'atto)

MODULO PER COMUNICAZIONI PER RISCATTO

N° Pratica

N° Atto

Il/la sottoscritto/a _____

Nato/a il _____ a _____

Dipendente _____

dichiara:

- () - di RINUNCIARE al presente riscatto (N.B. NON E' AMMESSA LA RINUNCIA CON RISERVA);
() - di aver pagato in unica soluzione il contributo di riscatto, come da fotocopia del F24 (sezione altri enti previdenziali ed assicurativi) ;
N.B. La dimostrazione dell'avvenuto pagamento in unica soluzione è da intendersi come manifestata accettazione
() - di voler pagare in un numero inferiore di rate, pari a n° _____;

richiede:

() - il riesame del presente atto:

Firma del Dipendente

N.B. La richiesta di riesame non costituisce atto interruttivo dei termini di pagamento (Art. 28, R.D.L. n° 680/38). Copia del presente modulo deve essere trasmessa anche all'Ente datore di lavoro.

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RISCATTO/COMPUTO

Numero pratica

Numero Fascicolo

Cassa e/o Ammin.ne

Stato

Soggetto

Codice Fiscale

Data della Domanda

Data di Nascita

Sesso

Indirizzo

C.A.P.

Località

Provincia

CATEGORIA	TIPO	DAL	AL	VAL (S/N)	NOTE	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG
PER. RICHIESTA A COMPUTO							
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		07/12/1985	14/12/1985				
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		15/05/1986	22/05/1986				
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		28/05/1986	14/06/1986				
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		23/10/1986	27/10/1986				
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		03/12/1986	18/12/1986				
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		25/03/1987	11/04/1987				
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		21/09/1987	29/09/1987				
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		30/09/1987	31/12/1987				
PERIODI VALUTATI							
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		07/12/1985	14/12/1985		Computabile	00 00 08	00 00 08
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		15/05/1986	22/05/1986		Computabile	00 00 08	00 00 08
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		28/05/1986	14/06/1986		Computabile	00 00 17	00 00 17
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		23/10/1986	27/10/1986		Computabile	00 00 05	00 00 05
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		03/12/1986	18/12/1986		Computabile	00 00 16	00 00 16
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		25/03/1987	11/04/1987		Computabile	00 00 17	00 00 17
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		21/09/1987	29/09/1987		Computabile	00 00 09	00 00 09

CATEGORIA	TIPO	DAL	AL	VAL (S/N)	NOTE	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG
PERIODI VALUTATI							
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		30/09/1987	31/12/1987		Computabile	00 03 01	00 03 01
					TOTALE DELLA VALUTAZIONE A RISCATTO	00 00 00	00 00 00
					TOTALE DELLA VALUTAZIONE A COMPUTO	00 05 21	00 05 21

Numero pratica

Collocazione dei periodi a riscatto e dei servizi già utili a pensione

TIPO PERIODO	PER. TEMPORALI		PERIODI GIA' UTILI		PERIODI RICHIESTI A RISCATTO		PERIODI RICHIESTI A RISCATTO	
	DAL	AL	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG
SERVIZIO UTILE								
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/01/1988	08/09/1988	00 08 08	00 08 08				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	27/09/1988	08/09/1989	00 11 12	00 11 12				
ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE	06/10/1989	13/11/1989	00 01 08	00 01 08				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	22/11/1989	01/12/1989	00 00 10	00 00 10				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	05/12/1989	18/12/1989	00 00 14	00 00 14				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	10/01/1990	03/06/1990	00 04 24	00 04 24				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	09/10/1991	31/10/1991	00 00 22	00 00 22				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	04/11/1991	31/01/1992	00 02 27	00 02 27				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	04/02/1992	14/04/1992	00 02 11	00 02 11				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	27/04/1992	17/06/1992	00 01 21	00 01 21				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	30/09/1992	30/11/1992	00 02 01	00 02 01				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	02/12/1992	31/12/1992	00 00 29	00 00 29				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/01/1993	12/05/1993	00 04 12	00 04 12				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	18/05/1993	01/09/1993	00 03 14	00 03 14				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	03/09/1993	09/09/1993	00 00 07	00 00 07				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	07/10/1993	29/11/1993	00 01 23	00 01 23				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/12/1993	30/06/1994	00 07 00	00 07 00				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	03/09/1994	03/09/1994	00 00 01	00 00 01				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	05/09/1994	08/09/1994	00 00 04	00 00 04				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	26/09/1994	30/09/1994	00 00 05	00 00 05				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	03/10/1994	08/10/1994	00 00 06	00 00 06				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	11/10/1994	14/11/1994	00 01 04	00 01 04				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	18/11/1994	31/12/1994	00 01 13	00 01 13				

TIPO PERIODO	PER. TEMPORALI		PERIODI GIA' UTILI		PERIODI RICHIESTI A RISCATTO		PERIODI RICHIESTI A RISCATTO	
	DAL	AL	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG
SERVIZIO UTILE								
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/01/1995	19/07/1995	00 06 19	00 06 19				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	25/09/1995	31/12/1995	00 03 06	00 03 06				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/01/1996	30/06/1996	00 06 00	00 06 00				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	16/09/1996	23/07/1997	00 10 08	00 10 08				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	22/09/1997	15/07/1998	00 09 24	00 09 24				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	15/09/1998	15/07/1999	00 10 01	00 10 01				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	20/09/1999	13/07/2000	00 09 24	00 09 24				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	14/09/2000	30/06/2001	00 09 17	00 09 17				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	18/09/2001	30/06/2002	00 09 13	00 09 13				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/09/2002	30/06/2003	00 10 00	00 10 00				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	02/07/2003	03/07/2003	00 00 02	00 00 02				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	07/07/2003	07/07/2003	00 00 01	00 00 01				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/09/2003	31/12/2003	00 04 00	00 04 00				
STITUTO DI ISTRUZIONE	01/01/2004	30/06/2004	00 06 00	00 06 00				
STITUTO DI ISTRUZIONE	04/09/2004	31/12/2004	00 03 27	00 03 27				
STITUTO ISTRUZIONE SUPERIORE	01/01/2005	30/06/2005	00 06 00	00 06 00				
MINISTERO DELL'ISTRUZIONE	01/09/2005	24/02/2022	16 05 24	16 05 24				
Totale			29 11 22	29 11 22				
PER. A RISCATTO		31/12/1992	03 01 07	03 01 00	00 05 21	00 05 21	03 06 28	03 06 28

Collegamenti ai documenti:

Riferimenti sitografici da cui sono state ricavate le informazioni riportate nella presente scheda

in ottemperanza all'obbligo di citare la fonte, per la visione del documento nella sua integrità, ai sensi art.7 D.Lgs 14/03/2014, n.33

(cliccare sui caratteri di colore bianco <http://> per aprire il LINK)

DPR N.1092/73

<http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie>

La scheda è stata redatta utilizzando informazioni pervenute fino al giorno

fino alle ore

sabato 22 ottobre 2022

16:34:14