

Via Leopoldo Serra 5 - 00153 - Roma Telefono: 06588931 - Fax: 065897251 - Email: [info@snals.it](mailto:info@snals.it)

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

# SCHEDE DI APPROFONDIMENTO

## su PENSIONI E BUONUSCITA(TFS/TFR)

ad uso operatori SERVIZIO CONSULENZA PENSIONI delle Segreterie Snals provinciali

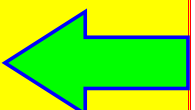
### DETERMINA INPS DI COMPUTO ERRATA

il computo è gratuito, ma se mancano i versamenti I.V.S.

### L'INPS chiede di pagare IL RISCATTO

Se si trovano i mod.01 M è possibile chiedere il RIESAME

VIENE EMESSA NUOVA DETERMINA E.....non si paga il riscatto




**Il caso che si va a descrivere riguarda un docente che ha prestato servizi pre ruolo ante 1988 con versamenti I.V.S. all'INPS e che per tali servizi ha chiesto il COMPUTO GRATUITO ai sensi dell'art.11 del DPR n.1092/1973 di seguito riportato:**


Decreto del Presidente della Repubblica 29 dicembre 1973, n. 1092<sup>1</sup>

Approvazione del testo unico delle norme sul trattamento di quiescenza dei dipendenti civili e militari dello Stato.

(Pubblicato G.U. 9 maggio 1974, n. 120)

 11. Servizi resi allo Stato con iscrizione all'INPS o ad altri fondi.

Sono computati a domanda i servizi prestati nelle categorie del personale di cui all'art. 2, lettere b) e c), ed ogni altro servizio comunque reso allo Stato con iscrizione all'assicurazione generale obbligatoria per l'invalidità, la vecchiaia e i superstiti o a fondi sostitutivi od integrativi di essa, salvo quanto disposto dall'art. 41.

L'Istituto nazionale della previdenza sociale verserà allo Stato i contributi riscossi, compresi quelli a carico dell'interessato, relativamente ai periodi di servizio ammessi al computo ai fini del trattamento di quiescenza statale; nulla è dovuto dal dipendente. 

**Il dipendente ha presenato on line all'INPS la domanda di computo allegando lo stato di servizio e relativi certificati di servizio nei quali risultava che erano stati versati i contributi all'INPS.**



### Computo servizi

Protocollo Inps	
Cod.	PECOM0101

Allego documentazione

Numero allegati

La competente sede INPS emette la relativa determina di computo, ma..... solo una parte del servizio ante 1988 viene **COMPUTATO GRATUITAMENTE** la restante parte viene ammessa a **RISCATTO oneroso**, in quanto per tale ultimo servizio non trova il versamento dei relativi contributi INPS "I.V.S."

Si riporta parte della determina INPS in questione:

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	08/10/1987		Computabile	00 00 09	00 00 09
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		09/10/1987	31/12/1987		Riscattabile	00 02 22	00 02 22
					TOTALE DELLA VALUTAZIONE A RISCATTO	00 02 22	00 02 22
					TOTALE DELLA VALUTAZIONE A COMPUTO	00 02 29	00 02 29

indicando che per tale **RISCATTO** si doveva pagare

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:

1) mediante computo il periodo pari ad ANNI 0 MESI 2 GIORNI 29 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 2 GIORNI 29 ai fini della misura, del trattamento di quiescenza, come da certificazione inviata dalla competente sede INPS;

2) mediante riscatto il periodo pari ad ANNI 0 MESI 2 GIORNI 22 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 2 GIORNI 22 ai fini della misura, del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un contributo **di EURO 680,84** in unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile di EURO 226,95 per rate N° 3 con modalità indicate nelle avvertenze.

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

# esame documento allegato alla domanda di computo

Dall'esame di quanto allegato alla domanda di computo per il periodo dal 09/10/1987 al 31/12/1987 risultava:

Tipo Servizio: P001 - SERVIZIO PRESTATO IN SCUOLE STATALI  
Tipo Attività: 06 - NORMALE  
Tipo Nomina: N01 - SUPPLENZA BREVE E SALTUARIA  
Data Inizio: 30/09/1987  
Data Fine: 31/12/1987  
Ore Settimanali: 20  
Situazione Previdenziale: RB01 - SERVIZIO RESO CON ISCRIZIONE ALL'I.N.P.S.   
Caratteristiche del Servizio:

ha prestato presso questa scuola i seguenti servizi:

Anno Scolastico	PERIODO DEL SERVIZIO		TIPO DI NOMINA	MATERIA D'INSEGNAMENTO	ORE SETT. LI	CLASSI	HA PARTECIPATO		QUALIFICA	Retribuz. mesi estivi	Ritenute in Conto	Ritenute O.P.	Param. o Livello e Classe
	dal	al					scrutinio finale	Agli Esami I <sup>o</sup> sess. II <sup>o</sup> sess.					
1987/88	29.09.1987	08.09.1988	Nomina Preside suppl. temporaneo		12 8		SI	SI	Docente a tempo determinato	SI	dal 29.09.1987 al 31.12.1987 INPS ; dal 01.01.1988 TESORO	NON assoggettata	7 / 0

ma.....la sede INPS per tale periodo non aveva trovato i contributi "I.V.S" e quindi aveva applicato per gli 82 gg ( 2mm e 22gg) l'art.14 del DPR n.1092/73 di seguito riportato:

 14. Servizi ammessi a riscatto.

Sono ammessi a riscatto i servizi prestati in quantità di:

a) dipendente statale non di ruolo senza iscrizione all'assicurazione generale obbligatoria, ai sensi dell'art. 38, n. 1, del R.D.L. 4 ottobre 1935, n. 1827 , modificato dall'art. 5 del R.D.L. 14 aprile 1939, n. 636;

applicando il seguente calcolo:



CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RISCATTO

DETTAGLIO DEL CONTRIBUTO DI RISCATTO

Data della domanda	24/02/2022
Età alla data della domanda	63 anni
Numero pratica	

Quota UNICA di riscatto. Legge 1092/73		AA	MM		
Servizio Utile Complessivo	AI	24/02/2022	30	2	
Periodo Ammesso a Riscatto	AI	24/02/2022	0	2	Pari a GG 82
Aliquota di computo	AI	24/02/2022			8.8 %
Retribuzione	AI	24/02/2022		Importo	33.966,44
	AI	24/02/2022		Importo	680,84

# ..la salvezza...frugando in un vecchio scatolone

Il dipendente in questione frugando in un vecchio scatolone ha trovato **il mod.01 M** (si tratta di un tagliandino di carta verde sottile come sotto riportato)

ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE

DENUNCIA ANNUALE DELLE RETRIBUZIONI, SOGGETTE A CONTRIBUTIONI, PERCEPITE DAL LAVORATORE SOTTODICATO NELL'ANNO 1987 < 2 <

COGNOME DI NASCITA \_\_\_\_\_ NOME \_\_\_\_\_ DATA DI NASCITA \_\_\_\_\_

COMUNE DI NASCITA \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ MADONITA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO, VIA, PIAZZA, N° CIVICO \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE INDI. INPS \_\_\_\_\_ PRO. DIR. \_\_\_\_\_ PISA 4 \_\_\_\_\_ ASSICURAZIONI COPERTE \_\_\_\_\_ COMPITINE SOGGETTE \_\_\_\_\_

ME SI RETRIBUITI NELL'ANNO \_\_\_\_\_ TUTTI \_\_\_\_\_ TUTTI CON ESCLUSIONE DI \_\_\_\_\_

T \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_

AA Accantonamento trattamento fine rapporto del 1987 \_\_\_\_\_

BB Accantonamento trattamento fine rapporto del 1987 \_\_\_\_\_

TIPO PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_ RETRIBUZIONE \_\_\_\_\_

ASSICURAZIONI COPERTE \_\_\_\_\_

RETRIBUZIONI PARTICOLARI \_\_\_\_\_

RETRIBUZIONE SCOTE \_\_\_\_\_

IMPORTO INDENNITÀ \_\_\_\_\_

MALATTIA \_\_\_\_\_

MATERNITÀ \_\_\_\_\_

DG ORDIA \_\_\_\_\_

DG STR \_\_\_\_\_

DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che presentano dichiarazioni infedeli o incomplete (art. 23 della legge 4-4-1952 n. 218, art. 40 DPR 27-7-1958, n. 458 e legge 4-8-1978, n. 457), attesta sotto la propria responsabilità che i dati e i contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni del datore di lavoro e che sulla retribuzione dichiarata sono stati versati e sono confluiti i contributi di legge.

da cui risulta che la scuola ha versato per i mesi di OTT NOV DIC 1987 i contributi I.V.S.  
e che la sede INPS da una ricerca "frettolosa" .....non aveva trovato!!!!!!!!!!!!!!!

## Trovato il documento.....che fare?

L'INPS dopo la notifica della determina di COMPUTO(in questo caso ERRATA) permette all'interessato di presentare la **RICHIESTA DI RIESAME DELL'ATTO.**

Nelle pagine seguenti è riportata la 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 la pratica 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.

Da " \_\_\_\_\_  
A "direzione. \_\_\_\_\_ @postacert.inps.gov.it"  
Data \_\_\_\_\_

**RICHIESTA DI RIESAME DETERMINA COMPUTO** atto \_\_\_\_\_

**ALL' INPS gestione Dip.Pubblici sede di \_\_\_\_\_**  
**CONTO ASSICURATIVO INDIVIDUALE**  
**UFF COMPUTI RISCATTI RICONGIUNZIONI cassa STATO**  
**a mezzo PEC**

**URGENTE**

**SONO \_\_\_\_\_**  
**in servizio presso \_\_\_\_\_**  
**CODICE FISCALE \_\_\_\_\_**

**CONSIDERATO CHE** ho preso visione della determina DI

COMPUTO N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**e ho notato che è stato ammesso a RISCATTO E NON A**  
**COMPUTO GRATUITO**

**IL PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_**

**PER TALE PERIODO SONO STATI VERSATI I CONTRIBUTI**  
**I.V.S. come da 01M**

**ALLEGRO** alla presente PEC  
**FORMALE RICHIESTA DI RIESAME**  
**DETERMINA COMPUTO**  
**atto del \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_**  
**debitamente firmata e documentata e con allegato**

**documento di riconoscimento.**

**ATTENDO NUOVA DETERMINA DI  
COMPUTO CORRETTA  
SEGNALO L'URGENZA.**

**Ringrazio per l'attenzione .**

**Allegato(i)**

---

RICHIESTA RIESAME DETERMINA COMPUTO



## **RICHIESTA DI RIESAME DETERMINA COMPUTO atto**

---

### **Ricevuta di accettazione**

---

Il giorno \_\_\_\_\_ il messaggio  
"RICHIESTA DI RIESAME DETERMINA COMPUTO "  
proveniente da

\_\_\_\_\_ indirizzato a:  
[direzione. @postacert.inps.gov.it](mailto:direzione.@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)

**RICHIESTA DI RIESAME DETERMINA COMPUTO atto del**

Ricevuta di avvenuta consegna

---

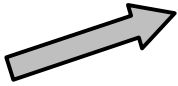
Il giorno \_\_\_\_\_ il messaggio  
"RICHIESTA DI RIESAME DETERMINA COMPUTO atto del \_\_\_\_\_"  
proveniente da " \_\_\_\_\_ "  
ed indirizzato a: \_\_\_\_\_ è stato consegnato nella casella di  
destinazione.

Identificativo messaggio:

---

**Allegato(i)**

postacert.eml (1896 KB)  
dati-cert.xml (1 KB)  
smime.p7s (7 KB)



ALL' INPS gestione Dip.Pubblici sede di

**CONTO ASSICURATIVO INDIVIDUALE**  
**UFF COMPUTI RISCATTI RICONGIUNZIONI**  
**cassa STATO**

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

OGGETTO: **RICHIESTA DI RIESAME DETERMINA 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				

CONSIDERATO CHE: il/la sottoscritto/a ha preso visione della determina di cui all'oggetto

**e ha notato che è stato ammesso a RISCATTO**  
**E NON A COMPUTO GRATUITO**

**IL PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_**



[PER TALE PERIODO SONO STATI VERSATI I CONTRIBUTI I.V.S. come da 01M](#)

**C H I E D E**

**IL RIESAME DETERMINA COMPUTO**

**atto del \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_**

ALLEGA:

- 1)PAGINA DETERMINA COMPUTO CON ERRORE
- 2)copia conforme mod 01m con versamento per tale periodo contributi INPS I.V.S.
- 3)PARTE DETERMINA con richiesta riesame;

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.***

CATEGORIA	TIPO	DAL	AL	VAL (S/N)	NOTE	DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG
PERIODI VALUTATI	<b>FAC SIMILE</b>						
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)		30/09/1987	08/10/1987		Computabile	00 00 09	00 00 09
Servizi presso scuole statali (art. 11 TU 1092/73)					Riscattabile	00 02 22	00 02 22
					TOTALE DELLA VALUTAZIONE A RISCATTO	00 02 22	00 02 22
					TOTALE DELLA VALUTAZIONE A COMPUTO	00 02 29	00 02 29

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'**  
**DI CONFORMITA' ALL'ORIGINALE DI COPIA**  
*(ARTT. 19 e 47 D.P.R. 28/12/2000,n. 445)*

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
e residente a \_\_\_\_\_  
Via \_\_\_\_\_

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti,  
richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000,n. 445;

**DICHIARA**

**di essere a conoscenza del fatto che l'allegata copia**

del documento : **01 M MESI** \_\_\_\_\_

**rilasciato dalla amministrazione pubblica:**

\_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_ **è conforme all'originale.-**

**Il/La sottoscritto/a rende la presente dichiarazione con riferimento alla domanda di:**  
**COMPUTO SERVIZI PRE-RUOLO**

**Data** \_\_\_\_\_

**IL/LA DICHIARANTE**

\_\_\_\_\_

Esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445

***Ai sensi dell'art. 38, D.P.R.445 del 28/12/2000 la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e inviata unitamente a copia fotostatica, non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta***

***Informativa ai sensi dell'art. 13 del Decreto legislativo n.196/03:***

***i dati sopra riportati sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti e verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo***

**ISTITUTO NAZIONALE DELLA PREVIDENZA SOCIALE**      **DENUNCIA ANNUALE DELLE RETRIBUZIONI, SOGGETTE A CONTRIBUTIONI, PERCEPITE DAL LAVORATORE SOTTOINDICATO NELL'ANNO 1987**      < 2 >

**QUADRO A**

COGNOME DI NASCITA < >      NOME < >      DATA DI NASCITA < >      SESSO < M >

COMUNE DI NASCITA < >      PROV. < >      NAZIONALITÀ < >      INDIRIZZO, VIA, PIAZZA, N° CIVICO < >

COMUNE < >      PROV. < >      C.A.P. < >      CODICE FISCALE < >

**QUADRO B**

CODICE INDV. INPS < >      PROV. LIV. < >      QUAL. A < >      ASSICURAZIONI COPERTE < >      COMPETENZE CORRENTI < 4850.000 > + < 508.000 >      ALTRE COMPETENZE < >      SETT. < 14 >      N. GG. RETR. < 78 >

MESI RETRIBUITI NELL'ANNO TUTTI < T >      TUTTI CON ESCLUSIONE DI < >

TPS RAP. < >      TRAG. RAP. < >      SETT. UTI < >      AA Accantonamento trattamento fine rapporto dell'anno della presente denuncia < >      000      AA Accantonamento trattamento fine rapporto complessivamente spettante < >      000

**QUADRO C**

RETRIBUZIONI PARTICOLARI

TIPO	PERIODO DAL	AL	RETRIBUZIONE	ESCLUSI	ESCLUSI PER COPERTURE	SI	NO
< >	< >	< >	< >.000	< >	< >	< SI >	< NO >
< >	< >	< >	< >.000	< >	< >	< SI >	< NO >
< >	< >	< >	< >.000	< >	< >	< SI >	< NO >
< >	< >	< >	< >.000	< >	< >	< SI >	< NO >

Al 1° gennaio dell'anno successivo a quello della denuncia, il lavoratore era oggetto di obbligo del versamento all'INAIL? L'azienda ha erogato al lavoratore compensi benefici o altro trattamento di famiglia?

**QUADRO D**

SETT.	RETRIBUZIONI ADOTTE	IMP. RETR. DA ACCREDITARE PER OG.
< >	< >.000	< >.000
MALATTIA	IMPORITO INDENNITÀ < >.000      SETT. 1 < >      SETT. 2 < >	IMPORITO CONGUAGLIATO < >.000
MATERNITÀ	IMPORITO INDENNITÀ < >.000      SETT. 1 < >      SETT. 2 < >	IMPORITO CONGUAGLIATO < >.000
OG. ORD.	IMPORITO INDENNITÀ < >.000      SETT. 1 < >      SETT. 2 < >	IMPORITO CONGUAGLIATO < >.000
OG. STR.	IMPORITO INDENNITÀ < >.000      SETT. 1 < >      SETT. 2 < >	IMPORITO CONGUAGLIATO < >.000

MATRICOLA INPS DELL'AZIENDA < >

**DICHIARAZIONE DI RESPONSABILITÀ**

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che non versano contributi fedeli o incomplete (art. 23 della legge 4-4-1952, n. 218, art. 40 D.P.R. 27-1-1968, n. 458 e legge 4-8-1978, n. 467), attesta sotto la propria responsabilità che i dati contenuti nel presente modulo sono veritieri e conformi alle registrazioni dei libri paga e matricola e che sulla retribuzione dichiarata sono stati versati o sono dovuti i contributi di legge.

Data e firma leggibile del titolare o del legale rappresentante dell'azienda

< 2 >

**Allega copia Carta identità**

ATTO N.	<b>INPS</b> Gest.Dip.Publ.	PRATICA Computo/Riscatto 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 \_\_\_\_\_ nata il \_\_\_\_\_

**FAC SIMILE**

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

- 1) mediante computo il periodo pari ad ANNI 0 MESI 2 GIORNI 29 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 2 GIORNI 29 ai fini della misura, del trattamento di quiescenza, come da certificazione inviata dalla competente sede INPS;
- 2) mediante riscatto il periodo pari ad ANNI 0 MESI 2 GIORNI 22 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 2 GIORNI 22 ai fini della misura, del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un contributo **di EURO 680,84** in unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile di EURO 226,95 per rate N° 3 con modalità indicate nelle avvertenze.

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

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 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.

l. 2, del

**Il Responsabile**

F.

(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 PRESSO \_\_\_\_\_

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:

**PER I SEGUENTI MOTIVI:**

**è stato ammesso a RISCATTO E NON A COMPUTO GRATUITO**

**IL PERIODO DAL \_\_\_\_\_ AL \_\_\_\_\_**

**PER TALE PERIODO SONO STATI VERSATI I CONTRIBUTI I.V.S. come da 01M**

data

Firma del Dipendente

# 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](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**

**domenica 16 ottobre 2022**

**14:02:03**