(Timbro lineare dell'Istituzione Scolastica)

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

(lettera Circolare M.P.I. Prot. N. D13/1943 del 10 Agosto 1999)

DATI GENERALI

La sottoscritta

Cognome……..……..……..

Nome……..……...

Cognome da coniugata……..…….

Nata 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……**DOCENTE**……..

titolare di contratto a **……**
abilitato per le seguenti classi di concorso:

DICHIARA

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

Quadro 1 - titoli di studio

Tipologia Titolo	Denominazione del corso di studi	n°	Denominazione e sede dell'Istituto universitario	Durata legale	Anno accademico di immatricolazione	Data di conseguimento	Anno di corso	Codice titolo (a cura dell'Ufficio
Diploma di istruzione superiore o artistica								
Diploma di qualifica professionale								
Diploma universitario								
Diploma di laurea								
Dottorato di ricerca								
Diploma di specializzazione post-lauream								
Diploma di Accademia di Belle Arti								
Corso di perfezionamento post- universitario								
Titolo di specializzazione per il sostegno								

Quadro 2 - Servizi militari o equiparati

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

Appartenenza a categorie speciali			
Ex combattenti	__	Profughi e categorie equiparate	___
Partigiani	__	Vedove di guerra o per causa di guerra	___
Mutilati e invalidi di guerra	__	Perseguitati politici o razziali	___
Vittime civili di guerra di I cat.	__	Vittime del terrorismo	___
Orfani di guerra o figli di invalido di guerra I cat.	__	Deportati	___

Beneficio

Anni mesi giorni

__ __ __

Codice categoria
A cura dell'ufficio

_____

Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche

						Periodo di prestazione						Codici a cura dell'Ufficio														
n°	Anno scolastico	Tipo, natura, denominazione e sede di servizio	Profilo professionale o denominazione classe di concorso	Titolo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrutini o esami	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche

						Periodo di prestazione						Codici a cura dell'Ufficio														
n°	Anno scolastico	Tipo, natura, denominazione e sede di servizio	Profilo professionale o denominazione classe di concorso	Titolo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrutini o esami	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche

						Periodo di prestazione						Codici a cura dell'Ufficio														
n°	Anno scolastico	Tipo, natura, denominazione e sede di servizio	Profilo professionale o denominazione classe di concorso	Titolo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrutini o esami	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche

						Periodo di prestazione						Codici a cura dell'Ufficio																	
n°	Anno scolastico	Tipo, natura, denominazione e sede di servizio	Profilo professionale o denominazione classe di concorso	Titolo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scatti in corso	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							

Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche

						Periodo di prestazione						Codici a cura dell'Ufficio														
n°	Anno scolastico	Tipo, natura, denominazione e sede di servizio	Profilo professionale o denominazione classe di concorso	Titolo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrutini o esami	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
							16/09/99	28/10/99	SI	18 ORE	INPDAP															
						Note:																				
							29/10/99	30/06/00	SI	12 ORE	INPDAP															
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche

						Periodo di prestazione						Codici a cura dell'Ufficio																	
n°	Anno scolastico	Tipo, natura, denominazione e sede di servizio	Profilo professionale o denominazione classe di concorso	Titolo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scatti in corso	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							
						Note:																							
45																													
						Note:																							
46																													
						Note:																							
47																													
						Note:																							
48																													
						Note:																							

Quadro 3 - Servizio di ruolo e non di ruolo reso presso istituzioni scolastiche

						Periodo di prestazione						Codici a cura dell'Ufficio														
n°	Anno scolastico	Tipo, natura, denominazione e sede di servizio	Profilo professionale o denominazione classe di concorso	Titolo di accesso	Tipo di nomina o contratto	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Retribuzione (si/no)	Trattamento di cattedra o n° ore settimanali	Situazione previdenziale	sezione	Tipo servizio o assenza	Tipo attività	Tipo nomina	Autorità nomina	Tipo scuola	Classe di concorso o	Qualifica del servizio	Classi differenziali	Scuole per ciechi	Docente privo vista	Specializzato	Scrutini o esami	Intero corso (sc. pop.)	Situazione previdenziale
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				
						Note:																				

Quadro 4 - Servizio prestato presso altre Amministrazioni statali, Enti di diritto pubblico, Aziende autonome, Libere Università

			Periodo retribuito				Codici a cura dell'Ufficio					
n°	Denominazione e sede dell'Amm.ne o Ente	Qualifica professionale	Decorrenza giuridica	Data inizio	Data fine	Situazione previdenziale	Sezione	Tipo Ente	Autorità nomina	Attività svolta	Qualifica del servizio	Situazione previdenziale
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									
			Note:									

Quadro 5 - Periodi e servizi resi in qualità di lavoratore autonomo, libero professionista o alle dipendenze di privati

n°	Ente o Cassa Previdenziale		Periodo d'iscrizione			codici a cura dell'ufficio	
	Denominazione	Sede	Dal	Al	Note	sezione	situazione previdenziale

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

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

A

Quadri compilati: 1 3 6 __ __ __
per un numero complessivo di pagine: 8

_L_ 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

_la sottoscritta, 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.