

Mod. A – Autocertificazione (DPR 445/2000)

DENOMINAZIONE SCUOLA: _____

COMUNE _____ CODICE MECCANOGRAFICO _____

Prot. _____

Il / La _____ Qualifica _____

Nato a _____ (prov. _____) il _____

Alla data del 31/08/2014 o 31/12/2014 **matura la seguente anzianità utile a pensione:**

Esiste provvedimento di computo e/o riscatto DPR 1092/73 SI NO

Esiste provvedimento di ricongiunzione L. 29/79 SI NO

Tipo di Servizio e/o periodo	Dal	Al	AA	MM	GG
<i>Tot. Sett. Disocc./Privati L.29/79</i>					
<i>Servizio Militare</i>					
<i>Durata legale del Corso Univers.</i>					
<i>Specializzazione post Diploma/Laurea</i>					
<i>Servizio c/o Enti Statali</i>					
<i>Servizio c/o Ist. Scol. Stat. RB01</i>					
<i>Servizio c/o Ist. Scol. Stat. RA02</i>					
<i>Servizio c/o Ist. Scol. Stat. RA01</i>					
<i>Servizio di Ruolo Assistente R01</i>					
<i>Maternità</i>					
<i>Ruolo altra Amm.ne Tempo Pieno</i>					
<i>Ruolo altra Amm.ne part-time</i>					
<i>Ruolo Economico (dec. Economica)</i>					
TOTALE GENERALE AL 31/08/2014 o 31/12/2014					

Il dichiarante rinuncia al computo e/o riscatto DPR 1092/73 SI NO

Il dichiarante rinuncia alla ricongiunzione L. 29/79 SI NO

Data _____

Firma Dichiarante _____

Firma di convalida del Dirigente Scolastico _____