



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

Allegato n. 1

ACQUISIZIONE DEL CONSENSO DEL TRATTAMENTO DATI PERSONALI

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____

Il _____ cod. fiscale _____ qualifica _____

collocato a riposo dal _____

ESPRIMO IL CONSENSO

al trattamento dei miei dati personali e/o sensibili, trattati sia in forma cartacea che attraverso strumenti informatici, compresa la loro comunicazione a terzi e ciò comunque sempre nell'ambito delle finalità istituzionali dell'Ufficio.

(Data) _____

Firma leggibile _____



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

Allegato n. 2

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA RESA AI SENSI D.P.R. 445/2000

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ (____) il ____/____/____ in qualità
di _____ in servizio presso _____
Residente in Via/Piazza _____ Comune di _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Recapito tel. _____

DICHIARA QUANTO SEGUE:

- 1) Di essere nat ____ a _____ prov. _____ il ____/____/____
- 2) Di essere residente a _____ Via/Piazza _____
- 3) Di essere cittadino Italiano
- 4) Di godere dei diritti politici
- 5) Di essere (indicare lo stato civile) _____
- 6) Che la famiglia convivente si compone di:

(COGNOME E NOME)	(DATA DI NASCITA)	RAPPORTO PARENTELA

- 07) ☐ Di non aver prestato servizio militare
☐ Di aver prestato servizio militare
dal ____/____/____ al ____/____/____
dal ____/____/____ al ____/____/____

- 08) ☐ Di avere diritto ai benefici di cui all'art. 2 della legge 336/70 e successive modificazioni quale _____ (orfano di guerra, profugo, etc.)



Via della Ferrovia a San Lorenzo 54 - 90146 Palermo (PA) | Tel. 091/6723011

E-mail: usp.pa@istruzione.it – PEC: usppa@postacert.istruzione.it – www.pa.usr.sicilia.it



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

pag. 2 (allegato 2)

- 09) ☐ Di non aver prestato servizio part-time
☐ Di aver prestato servizio part-time negli anni scolastici:

Dal	Al	Ore

- 10) ☐ Di essere già titolare di pensione contestuale mantenimento in servizio con rapporto di lavoro a tempo parziale (D.M. 29/07/97 nr. 331) a decorrere dal ____/____/____

Il/la sottoscritt _____ è consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (artt. 75-76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000).

(data) _____

Firma leggibile _____



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

Allegato n. 3

DICHIARAZIONE CIRCA LA POSIZIONE DEBITORIA

Il/La sottoscritt _____
nat ____ a _____ (____) il ____/____/____

Ai fini della liquidazione del trattamento di quiescenza e previdenziale a me spettante

Dichiara

☐ di non avere debiti verso lo Stato o altri Enti

☐ Di avere debiti per le causali e gli importi:

Verso lo Stato

Ente / Causale Debito	Importo del Debito	Numero delle rate

Verso altri Enti

Ente / Causale Debito	Importo del Debito	Numero delle rate

(Luogo e data) _____

Il Dichiarante _____



Via della Ferrovia a San Lorenzo 54 - 90146 Palermo (PA) | Tel. 091/6723011

E-mail: usp.pa@istruzione.it – PEC: usppa@postacert.istruzione.it – www.pa.usr.sicilia.it



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

Allegato n. 7

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
prov. _____ il ____/____/____ cod. fisc. _____ in servizio
presso _____ qualifica/profilo _____
specificare se trattasi di personale ex dipendente dagli Enti Locali immesso in ruolo dall'1.1.2000 ex L.
124/99) _____

Residente in Via/Piazza _____ Comune di _____
Prov. _____ C.A.P. _____ Recapito tel. _____ e mail _____

Ai fini dell'accertamento del diritto dichiara sotto la propria responsabilità i seguenti servizi o periodi,
per i quali non gode di altro trattamento pensionistico:

SERVIZIO DI RUOLO (dalla dec. economica): "A"

Dal	Al	Anni	Mesi	Giorni

SERVIZIO NON DI RUOLO con ritenute in Conto entrate Tesoro:

Dal	Al	Anni	Mesi	Giorni

Comune CPDEL:

Dal	Al	Anni	Mesi	Giorni

Servizio computabile e/o riscattabile (DPR 1092/73, L. 29/79, L. 45/90, Maternità D.Lgs 151/01, Servizio Militare, Studi Universitari):

Tipologia Servizio / Periodo	Dal	Al	Anni	Mesi	GG
DPR 1092/73					
Legge n. 29/79 e legge n. 45/90					
Reg. C.E. 1606/98					



Via della Ferrovia a San Lorenzo 54 - 90146 Palermo (PA) | Tel. 091/6723011

E-mail: usp.pa@istruzione.it – PEC: usppa@postacert.istruzione.it – www.pa.usr.sicilia.it



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

pag. 2 (allegato 7)

Maternità D.Lgs 151/01					
Servizio Militare					
Supervalutazioni					
Studi Universitari					
Supervalutazioni					
SOMMA "A"					

Eventuali interruzioni servizio da detrarre: "B"

Dal	Al	Anni	Mesi	Giorni
SOMMA "B"				

TOTALE (A-B)	Anni	Mesi	GG

ISTANZE PRODOTTE AI FINI PREVIDENZIALI E PENSIONISTICI:

Istanza	Prot. n°	Data / Delibera del
Computo e riscatto		
Ricongiunzione L. 29/79		
Ricongiunzione L. 523/74		
Riscatto B. Enpas		
Delibera Enpas		
Accr. Maternità D.L.vo 151/01		

Data _____

Firma leggibile _____



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

Allegato n. 11

INTESTAZIONE SCUOLA

DICHIARAZIONI DELLA SCUOLA

Il/La Sig. _____ nata il _____ a _____ (____)

- NON ha fruito / ha fruito () dei seguenti periodi a riduzione dello stipendio:

Dal	Al	Percentuale retribuzione	Natura assenza

- NON ha fruito / ha fruito (*) dei seguenti periodi con privazione dello stipendio (per il personale in regime TFR elencare anche i giorni di sciopero):

Dal	Al	Natura assenza

- HA / NON HA optato per il T.F.R. e aderito al Fondo Espero a partire dal _____
(in caso affermativo, allegare copia del modello di adesione)

- HA / NON HA (*) PERCEPITO TFR per i servizi non di ruolo prestati dopo il 01/09/2000.



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

pag. 2 (allegato11)

- HA / NON HA (*) fruito dei seguenti congedi retribuiti per assistenza a familiari con handicap:

Dal	Al

PER IL PERSONALE A.T.A.: HA / NON ha fruito del compenso per valorizzazione professionale ex art. 7 CCNL 7.12.2005.

Data _____

Il Dirigente Scolastico _____



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

Allegato n. 18

ALL'INPS - SETTORE BUONUSCITA
PALERMO

Il/La sottoscritt _____ nat _____ a _____
prov. _____ il ____/____/____ cod. fisc. _____ Residente in
Via/Piazza _____ Comune di _____ Prov. _____
C.A.P. _____ Recapito tel. _____ e mail _____ in
pensione dal ____/____/____

CHIEDE

a codesto Ente la liquidazione del TFS/TFR.

data _____ Firma leggibile _____



Ministero dell'istruzione e del merito

Ufficio Scolastico Regionale per la Sicilia
Ufficio VIII - Ambito territoriale di Palermo

Allegato n. 20

**ATTESTAZIONE DI PAGAMENTO DELLE RATE DI RISCATTO AI FINI DELLA
BUONUSCITA**

ISTITUZIONE SCOLASTICA		
Cognome e Nome		
Qualifica		
Cessato dal servizio a decorrere dal		
Dilibera Riscatto Buonuscita	Numero	Del
Debito originario		
Data iniziale della trattenuta		
Data di cessazione della trattenuta		
Numero delle rate trattenute		
Importo contributo complessivo versato		
Debito residuo		

Data _____

Il Dirigente Scolastico _____



Via della Ferrovia a San Lorenzo 54 - 90146 Palermo (PA) | Tel. 091/6723011

E-mail: usp.pa@istruzione.it – PEC: usppa@postacert.istruzione.it – www.pa.usr.sicilia.it