



UNIONE EUROPEA

FONDI
STRUTTURALI
EUROPEI

pon
2014-2020



MIUR

Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per la Programmazione
Estrazione Generale per interventi in materia di politica
scolastica, per la gestione dei fondi strutturali per
l'istruzione e per l'innovazione digitale
Ufficio IV

PER LA SCUOLA - COMPETENZE E AMBIENTI PER L'APPRENDIMENTO. FESF



Liceo Artistico Statale "P. Petrocchi"

P.zza S. Pietro, 4 - 51100 Pistoia

Tel.: 0573 364708 - 975029 Fax: 0573 307141

Codice fiscale : 80010010470

e-mail: ptsd010005@istruzione.it

info@liceoartisticopistoia.edu.it

(certificata) PTSD010005@PEC.ISTRUZIONE.IT

Circ. n. 181

Pistoia, 17/01/2019

AL PERSONALE DOCENTE

E ATA

OGGETTO: Richiesta documentazione per liquidazione trattamento di buonuscita. Cessazione dal servizio a decorrere dal 01/09/2019.

Come da nota allegata dell'Ufficio Regione Toscana e dell'USP di Pistoia, si porta a conoscenza del personale interessato che ha presentato domanda al 12/12/2018 e che cesserà il servizio alla data del 01/09/2019, è invitato a recarsi nella segreteria del personale, per ritirare il modello di DICHIARAZIONE CUMULATIVA, debitamente compilata e firmata, la fotocopia della Carta d'Identità e del Codice Fiscale, e riportare in segreteria entro e non oltre il 15 febbraio 2019, per poter procedere all'invio della documentazione all'INPS, di quanto richiesto, per poter avviare le pratiche per i pensionamenti all'01/09/2019.



Il Dirigente Scolastico

Elisabetta Pastacaldi



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana

Ufficio XI

Ambito territoriale della provincia di Prato e Pistoia
sede di Pistoia

**AI DIRIGENTI SCOLASTICI
DI PISTOIA E PROVINCIA
LORO SEDI**

OGGETTO: Richiesta documentazione per liquidazione trattamento di buonuscita.
Cessazione dal servizio a decorrere dal 01/09/2019

Si fa seguito al DM 727 del 15/11/2018 ed alla Circolare MIUR n. 50647 del 16/11/2018, relativi al trattamento di quiescenza per il personale che cessa dal servizio a decorrere dal 1° settembre 2019.

Si richiama all'attenzione delle Istituzioni Scolastiche, la necessità di definire preliminarmente la progressione economica di carriera.

Premesso quanto sopra, si prega di far pervenire entro il 15/03/2019 la sottoelencata documentazione utile ai fini di cui all'oggetto:

- dichiarazione cumulativa;
- fotocopia della tessera del codice fiscale;
- prospetto relativo ai periodi con retribuzione ridotta o assente specificandone la causale;
- eventuali determine emesse dall'INPDAP per riconoscimento servizi e periodi ai fini della pensione e/o ai fini della buonuscita;
- richiesta di accredito bancario o postale dell'indennità di buonuscita;
- eventuali decreti di assegnazione di ore istituzionali eccedenti l'orario di cattedra visti dalla locale Ragioneria Territoriale dello Stato;
- Modulo di adesione/non adesione alla Gestione Autonoma delle Prestazioni Creditizie e Sociali dell'Inpdap.

Responsabile del procedimento:
Dott. Pietro Neri
e-mail: pietro.neri4@istruzione.it
tel: + 39 0573990238

Via Mabellini, 9 – 51100 Pistoia
Tel. 0573 99001
e-mail: PEO.usp.pt@istruzione.it
e-mail: usppf@postacert.istruzione.it
Web: <http://www.usp.pt.it>



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Ufficio Scolastico Regionale per la Toscana

Ufficio XI

Ambito territoriale della provincia di Prato e Pistoia
sede di Pistoia

Per il solo personale transitato dagli Enti Locali ex art. 8 Legge 123/1999 si richiede inoltre:

- Mod. PA04 rilasciato dall'Ente di provenienza ai fini della pensione;
- Mod 350/P rilasciato dall'Ente di provenienza ai fini dell'indennità di buonuscita.

Per il personale che cessa dal servizio con diritto al TFR le Istituzioni Scolastiche provvederanno ad istruire ed inoltrare all'INPS-ex gestione INPDAP la relativa pratica.

Si informa che i dati forniti verranno trattati esclusivamente per le finalità di istruttoria e di gestione del trattamento di quiescenza e previdenza.

Pistoia, 15/01/2019

IL FUNZIONARIO

Dott. Pietro Neri

Responsabile del procedimento:
Dott. Pietro Neri
e-mail: pietro.neri4@istruzione.it
tel: + 39 0573990238

Via Mabellini, 9 – 51100 Pistoia
Tel. 0573 99001
e-mail: PEO.usp.pt@istruzione.it
e-mail: PEC: uspppt@postacert.istruzione.it
Web: <http://www.usp.pt.it>

DICHIARAZIONE CUMULATIVA

Il/la sottoscritto/a _____
in pensione a decorrere dal 01.09.2019

comunica quanto segue :

- 1) recapito telefonico _____
- 2) indirizzo di posta elettronica _____
- 3) di avere diritto ai benefici economici pari a n.3 aumenti biennali convenzionali a favore degli ex combattenti, orfani di guerra e categorie assimilate ai sensi dell'art. 2 L.336/70 producendo copia del relativo attestato;
- 4) di avere diritto alla maggiorazione nel computo del servizio (per servizio all'estero, per servizi militari, per servizio in scuole speciali, per invalidità civile superiore al 74% o altro) con domanda documentata prodotta il _____;
- 5) di avere conseguito il beneficio economico ex art. 7 CCNL a decorrere dal _____
- 6) di avere conseguito la 2^a posizione economica ex art. 2 CCNL a decorrere dal _____
- 7) di avere prestato servizio part-time:
a.s. _____ / _____ ore ____ / ____; a.s. _____ / _____ ore ____ / ____;
a.s. _____ / _____ ore ____ / ____; a.s. _____ / _____ ore ____ / ____;
- 8) di avere prestato servizio per ore non istituzionali eccedenti l'orario di cattedra con retribuzione a carico del MEF nei seguenti anni scolastici :

- 9) di avere prestato servizio per ore istituzionali eccedenti l'orario di cattedra con retribuzione a carico del MEF nei seguenti anni scolastici :

- 10) di avere aderito al fondo Espero con iscrizione ai fini del TFR a decorrere dal _____
- 11) altro _____

Data _____

Firma _____

COGNOME

NOME

CODICE FISCALE

TIPOLOGIA (Via, Piazza. ecc..) INDIRIZZO

TELEFONO _____ E-MAIL _____

QUALIFICA O AREA E POSIZIONE ECONOMICA

UFFICIO DI APPARTENENZA

TELEFONO _____

CHIEDE L'ACCREDITO DEL TRATTAMENTO DI FINE SERVIZIO (INDENNITA' DI BUONUSCITA):

SU C/C BANCARIO

[illegible]

SU C/C POSTALE

[illegible]

CHIEDO CHE OGNI COMUNICAZIONE, ANCHE AI FINI DELLA RISCOSSIONE, VENGA INVIATA AL SEGUENTE INDIRIZZO (SE DIVERSO DALL'INDIRIZZO DI RESIDENZA):

COMUNE _____ PROV. (Sigla) _____ CAP _____

INDIRIZZO: (Via, Piazza, ecc..)

TELEFONO

E-MAIL

Rilascio la presente dichiarazione, consapevole delle sanzioni penali previste dagli artt. 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n.445, recante il Testo Unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa, ai fini della liquidazione del trattamento di fine servizio (Indennità di buonuscita).

Allego copia fotostatica di documento d'identità e codice fiscale.

Data e luogo della sottoscrizione

Firma

Modulo di non adesione

Alla Sede Inpdap di

Il /La sottoscritt _____

nato/a a _____

il _____ C.F. _____

residente a _____

titolare della pensione n' _____

erogata dalla Sede Provinciale/Territoriale Inpdap di

Dichiara ai sensi e per gli effetti di quanto stabilito all'art.2, comma 1 del D.M. n. 45 del 7/3/2007, pubblicato sulla G.U. n. 83 del 10/4/2007, di non aderire/aderire alla Gestione Autonoma delle Prestazioni Creditizie e Sociali dell'Inpdap istituita dall'art. 1, comma 242 e s.m.i. della L. 662/96.

In fede

Firma leggibile

Data
