

## All'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale

Timbro a data (riservato all'INPS)

## DOMANDA DI RISCATTO DEI CORSI DI STUDI UNIVERSITARI NELLA GESTIONE SEPARATA DI CUI ALL' ART 2, COMMA 26, LEGGE N. 335/1995 (art. 2, Decreto Legislativo 30 aprile 1997, n. 184)

1_ SOLIOSCIIII		ome e nome	na na	ut_ il		
	cogn	ome e nome	pro	vincia di		
	comu	ne di nascita			provir	ncia di nascita
Residente a		ne di residenza	pro	vincia di		
CAP	in	ne di residenza	N°		N° tel.	cia di residenza
	-	via, piazza, frazione	<del></del>	n° civico	<u>-</u>	recapito telefor
Codice fiscale						
Avvalendos	si della facoltà co	oncessa dall'articolo 2 de	el decreto legislat	ivo 30 apr	ile 1997	, n. 184
		CHIEDE	\ /			
in proprio	(2) il riscat	toparziale	(2) del corso legal	le di studi,	come di	seguito indi
in qualità di supers	stite	parziale	( ) <b></b>	, ,		
		dal				
		dal				
Relativo a 3)		in (4)				
/						
		sso l'Università di				
Conseguito ilon sede in	Pre	sso l'Università di  la durata legale del corso	_			
Conseguito il on sede in A tal fine il sottoscri l sottoscritto resta il li riscatto e le moda	itto dichiara che la nattesa di conoscilità di versament	la durata legale del corso cere l'ammontare del capit o.	di studi sopra ind ale occorrente per	licato è par	ri ad ann ıra dei su	i
Conseguito il on sede in A tal fine il sottoscri l sottoscritto resta il il riscatto e le moda  Da compilare so	Pre itto dichiara che i n attesa di conose ilità di versament lo nel caso in	la durata legale del corso cere l'ammontare del capit o. cui la domanda sia p	di studi sopra indi ale occorrente per	licato è par la copertu uperstite	ri ad ann ıra dei su	i indicati perio
Conseguito il on sede in A tal fine il sottoscri l sottoscritto resta il li riscatto e le moda	Pre itto dichiara che i n attesa di conose ilità di versament lo nel caso in	la durata legale del corso cere l'ammontare del capit o.	di studi sopra indi ale occorrente per	licato è par la copertu uperstite	ri ad ann ıra dei su	i indicati perio
Conseguito il on sede in A tal fine il sottoscri l sottoscritto resta il li riscatto e le moda  Da compilare so  Lavoratore decedu	Pre itto dichiara che i n attesa di conose ilità di versament lo nel caso in ito	la durata legale del corso cere l'ammontare del capit o. cui la domanda sia p	di studi sopra indicale occorrente per	licato è par la copertu	ri ad ann ıra dei su ? nato il _	i iindicati perio
Conseguito il on sede in A tal fine il sottoscri l sottoscritto resta il li riscatto e le moda  Da compilare so  Lavoratore decedu	Pre itto dichiara che n attesa di conose ilità di versament lo nel caso in ito	la durata legale del corso cere l'ammontare del capit o.  cui la domanda sia p	di studi sopra indicale occorrente per presentata dal s	licato è par la copertu uperstite rovincia	ri ad ann ıra dei su g nato il _	iiindicati peri
Conseguito il on sede in  A tal fine il sottoscri  I sottoscritto resta in li riscatto e le moda  Da compilare so  Lavoratore decedu  Il sottoscritto	Pre itto dichiara che i n attesa di conosc ilità di versament lo nel caso in ito  è non è titolare	la durata legale del corso cere l'ammontare del capit o.  cui la domanda sia p  cognome e nome	o di studi sopra indicale occorrente per presentata dal si pilità: certificato i	licato è par la copertu uperstite rovincia	ri ad ann ura dei su  nato il _	iiindicati perio
Conseguito il on sede in  A tal fine il sottoscri  I sottoscritto resta in li riscatto e le moda  Da compilare so  Lavoratore decedu  a  Il sottoscritto  Categoria ha	Pre itto dichiara che i n attesa di conose ilità di versament lo nel caso in ito  è non è titolare in cai	la durata legale del corso cere l'ammontare del capit o.  cui la domanda sia p  cognome e nome  (2) di pensione di reversit	o di studi sopra indicale occorrente per presentata dal si pilità: certificato i	la copertu  uperstite  rovincia	ri ad ann ura dei su una dei su u	iiindicati perio
Conseguito il on sede in  A tal fine il sottoscri l sottoscritto resta in li riscatto e le moda  Da compilare so Lavoratore decedu a  Il sottoscritto  Categoria ha	Pre itto dichiara che i n attesa di conoso ilità di versament lo nel caso in ito   è non è titolare in car entato (2) domai	ta durata legale del corso cere l'ammontare del capit o.  cui la domanda sia p  cognome e nome  (2) di pensione di reversit rico alla Sede INPS di	o di studi sopra indicale occorrente per presentata dal si pilità: certificato i	la copertu  uperstite  rovincia	ri ad ann ira dei su ? nato il _	iiindicati perio

- (1) sono riscattabili esclusivamente gli anni accademici del corso legale (vanno esclusi gli anni fuori corso)
- (2) barrare l'ipotesi che ricorre
- (3) indicare: diploma di laurea, diploma universitario (laurea breve), specializzazione o dottorato di ricerca

(4) indicare la disciplina nella quale è stato conseguito il titolo

Questionario							
Barrare "si" o "no" in corrispondenza delle singole domande, tenendo presente che le stesse si riferiscono alla situazione contributiva relativa alla persona che ha conseguito il titolo oggetto della domanda di riscatto							
1)	Sono stati versati o accreditati contribu (obbligatori, figurativi, volontari) in favore d lavoratore?	ti In caso affermativo, indicare in quale ordinamento pensionistico esiste					
	si no	FP lavoratori dipendenti					
		Artigiani/Commercianti					
		Coltivatori diretti/CM					
		Fondo speciale					
		Altro Ente italiano					
		Altro Ente estero					
2)	Sono in corso pratiche di regolarizzazion contributiva?	In caso affermativo, indicare quale Sede INPS o quale ordinamento pensionistico provvede alla regolarizzazione					
	si no						
3)	Il lavoratore può far valere periodi accreditab figurativamente in altro ordinamen pensionistico?	In caso affermativo, indicare per quali eventi e per quali periodi è dovuto, è stato o viene richiesto l'accredito figurativo					
	si no	Servizio militare					
		Malattia					
		Maternità					
		Disoccupazione					
		Malattia tubercolare					
		Integrazione salariale					
		Aspettativa L. 300/1970					
4)	I periodi cui il riscatto si riferisce sono già sta riscattati o valutati a carico di altra forn pensionistica di previdenza?	In caso affermativo, indicare la forma di previdenza interessata					
	si no						
5)	Il lavoratore ha presentato domanda di pensiona carico di una delle forme di previdenza gesti dall'INPS ?						
	si no						

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con il presente questionario sono conformi al vero. N.B. L'errata indicazione di notizie che determini un contributo di riscatto di ammontare inferiore a quello effettivo, comporta per l'interessato il versamento della differenza, maggiorata di interessi al tasso legale annuo. Il mancato versamento del conguaglio comporta la riduzione proporzionale del periodo riscattato.

firma del richiedente	