

## DOMANDA DI DIMISSIONI DAL SERVIZIO

I..... sottoscritt.....

cognome ..... nome .....

nat..... a..... (prov.....) il...../...../..... residente

a..... (prov.....) indirizzo.....

### qualifica

docente primaria

collaboratore scolastico

dsga

docente secondaria

assistente amministrativo

**a tempo**  indeterminato

determinato

**con orario**  intero

part-time

**Chiede** le dimissioni dal servizio a decorrere dal ...../...../..... ai sensi dell'art.  $\frac{510}{580}$  (1),  
D.L.vo del 16/04/1994 n. 297 e dell'art. 1, D.M. n. 495 del 30/12/1998.

(2) ..... sottoscritt..... **dichiara inoltre**, ai sensi della C.M. 496 del 30/12/1998, di voler cessare dal  
servizio a prescindere dal conseguimento del diritto a pensione.

### Allega:

▪ Dichiarazione di tutti i servizi e/o periodi valutabili ai fini del trattamento di quiescenza.

- .....
- .....
- .....
- .....

Data, ...../...../.....

Firma .....

(1) Art. 510 per il personale direttivo e docente; Art. 580 per il personale A.T.A.

(2) Barrare la casella solo in caso affermativo.



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)  
Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068  
Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165  
e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

▪ Decorrenza giuridica della nomina in ruolo: ...../...../.....

▪ Decorrenza delle ritenute in conto entrata Tesoro: ...../...../.....

▪ La presente domanda è stata presentata alla scuola in data ...../...../..... e assunta al  
protocollo n. ....

Treviolo, ...../...../.....

Il dirigente scolastico  
(prof. Lucio Marinelli)



9. Che, ai fini di quanto previsto dall'art. 20 terzo comma della legge 2 dicembre 1975 n. 576, non ha usufruito delle detrazioni d'imposta di cui ai nn. 1, 2, 3 del primo comma dell'art. 15 e del terzo comma dell'art. 16 del D.P.R. 29 settembre 1973 n. 597 e successive modificazioni e integrazioni, per gli anni.....

Giusta quanto disposto dall'art. 30 della legge 29 aprile 1976 n. 177 e dall'art. 44 comma 3 del D.P.R. 8 luglio 1986 n. 429, il sottoscritto si impegna a comunicare, con specifica dichiarazione personale, alla competente direzione provinciale del Tesoro, la cessazione delle condizioni che hanno dato luogo all'attribuzione della pensione, nonché il verificarsi di qualsiasi evento che comporti variazione o cessazione della pensione ovvero soppressione o riduzione degli assegni accessori.

.....l.... sottoscritt.... chiede di poter riscuotere la propria pensione presso l'ufficio postale.....  
succ..... sito all'indirizzo.....  
e informa di a..... indirizzo.....  
telefono.....

.....  
.....  
.....

Data, ...../...../.....

Firma del dichiarante .....



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)  
Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068  
Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165  
e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

Il sottoscritto, in qualità di dirigente scolastico dell'Istituto Comprensivo Statale "Cesare Zonca" di Treviolo (Bergamo), attesta che .....l.... sig.....

ha dichiarato personalmente tutto quanto precede e, ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968 n. 15, dichiara autentica la firma del.... medesim..., apposta in sua presenza, in data ...../...../..... presso il proprio ufficio, previo accertamento dell'identità personale mediante esibizione del documento..... n. .... rilasciato da..... il ...../...../.....

Dichiara inoltre che .....l.... sig..... è stat... ammonit..., ai sensi dell'art. 20 della legge 4 gennaio 1968 n. 15, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in casi di mendace dichiarazione.

Treviolo, ...../...../.....

Il dirigente scolastico  
(prof. Lucio Marinelli)

# DICHIARAZIONI SOSTITUTIVE DI CERTIFICAZIONI

(art. 2 Legge n. 15 del 04/01/68)

.....I..... sottoscritt.....  
nat..... a..... (prov.....) il...../...../..... residente  
a..... (prov.....) indirizzo.....

## dichiara:

1. di essere nat..... in.....;
2. di essere residente in.....;
3. di essere cittadin..... italian..... secondo le risultanze del Comune di.....;
4. di godere dei diritti politici;
5. dà atto della propria esistenza in vita;
6. che .....I..... figli..... di nome..... è nat..... in data...../...../.....  
in.....;
7. che ..... nat..... in..... il...../...../.....  
residente in..... è mort..... in data...../...../..... in.....;
8. di essere nella seguente posizione agli effetti militari.....;
9. di essere iscritt..... nell'.....;
10. che la famiglia convivente si compone di:

n.	Cognome e nome	Luogo di nascita	Data di nascita	Rapporto con il dichiarante
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				

Data, ...../...../.....

Firma del dichiarante .....

**La presente dichiarazione è prodotta si sensi dell'art. 2 Legge n. 15 del 04/01/68 - modificata dall'art. 3 - comma 10 - Legge n. 127 del 15/05/97**



## DICHIARAZIONE CIRCA IL GODIMENTO DI PENSIONE (MOD. 04)

Ai fini della liquidazione del trattamento di quiescenza a me spettante in qualità di **(1)** .....

.....  
.....

### dichiaro (2):

- di non godere di pensione a carico dello Stato o di altro ente pubblico;
- di godere della sotto indicata pensione **(3)**:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Data, ...../...../.....

Firma .....



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)  
Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068  
Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165  
e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

Osservazioni o visto del capo ufficio:

.....

Treviolo, ...../...../.....

Il dirigente scolastico  
(prof. Lucio Marinelli)

- (1)** Indicare la qualifica posseduta all'atto della cessazione del servizio; nel caso di trattamento di quiescenza indiretto, precisare oltre la qualifica del dante causa, anche il rapporto di parentela con lui.
- (2)** Cancellare la dicitura non corrispondente all'effettiva situazione.
- (3)** Indicare l'Ente che corrisponde alla pensione e l'importo relativo.

# **FACSIMILE DELLA DICHIARAZIONE CIRCA LA POSIZIONE DEBITORIA** **(MOD. 05)**

Ai fini della liquidazione del trattamento di quiescenza a me spettante in qualità di **(1)** .....

**dichiaro (2):**

- di non avere debito verso lo Stato o altri Enti;
- di avere debiti per le causali e gli importi a fianco degli Enti creditori sottoindicati **(3)**:

.....  
 .....  
 .....

Data, ...../...../.....

Firma .....



**Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca**  
 Istituto Comprensivo Statale Cesare Zonca  
 Viale Papa Giovanni XXIII 40 - 24048 Treviolo (BG)  
 Tel: 035 691624 - 035 690763 Fax: 035691068  
 Cod. mecc. BGIC884001 Cod. fis. 95118670165  
 e-mail uffici: direzione@ictreviolo.it

**Osservazioni o visto del capo ufficio (4):**

.....

Treviolo, ...../...../.....

Il dirigente scolastico  
(prof. Lucio Marinelli)

**(1)** Indicare la qualifica posseduta all'atto della cessazione del servizio; nel caso di trattamento di quiescenza indiretto, precisare oltre la qualifica del dante causa, anche il rapporto di parentela con lui.

**(2)** Cancellare la dicitura non corrispondente all'effettiva situazione debitoria.

**(3)** Indicare l'Ente creditore, la causale dell'importo del debito alla data della cessazione dal servizio, secondo la seguente esemplificazione:

	Importo del debito	Numero delle rate
VERSO LO STATO	.....	.....
▪ Per contributo riscatto	.....	.....
▪ Per assegni di attività percepiti in più	.....	.....
▪ Verso l'I.N.A. per assicurazioni:	.....	.....
VERSO L'E.N.P.A.S.:	.....	.....
▪ Per cessione stipendio	.....	.....
▪ Per piccoli prestiti	.....	.....
▪ Per recupero di eventuali somme percepite in più	.....	.....
VERSO ISTITUTI DI CREDITO:	.....	.....
▪ Per cessioni o prestiti vari	.....	.....
▪ Per quote pensione da rifondere	.....	.....
VERSO ALTRI EVENTUALI ENTI DA SPECIFICARE	.....	.....

**(4)** Il capo d'istituto alle cui dipendenze il pensionato prestava all'opera sua al momento della cessazione dal servizio, fa le proprie osservazioni in merito al contenuto della dichiarazione o, in caso che non abbia osservazioni da fare, vi appone il semplice visto.

 **DICHIARAZIONE DI ELEZIONE DI DOMICILIO (MOD. 06)**

.....I..... sottoscritt.....**(1)**.....

dichiara di eleggere il proprio domicilio nel comune di **(2)**.....

(prov.....) C.A.P..... indirizzo.....

Data, ...../...../.....

Firma .....

---

**(1)** *Indicare la qualifica posseduta all'atto della cessazione del servizio, cognome e nome; nel caso di trattamento di quiescenza indiretto, precisare oltre la qualifica del dante causa, anche il rapporto di parentela con lui.*

**(2)** *Al nome del Comune far seguire il numero di Codice di avviamento postale (C.A.P. e, tra parentesi, in nome della Provincia).*