



DOMANDA DI RISCATTO DEL PERIODO DEL CORSO LEGALE DI LAUREA
(Art.50 – LEGGE 30-4-1969, N. 153 e d. lgs. 184 del 30/04/1997)

Sede di

IL SOTTOSCRITTO

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV.

COD. FISCALE

INDIRIZZO

CAP

COMUNE

PROV.

CHIEDE

In proprio

Nella sua qualità di superstite di

nato il

a

deceduto il

parentela

IL RISCATTO

Del corso legale di laurea in

Del diploma universitario in

Del diploma di specializzazione in

Del dottorato di ricerca in

Per l'intero periodo

Per i sotto elencati periodi

dal

al

dal

al

dal

al

dal

al

dal

al

dal

al

Nella seguente gestione assicurativa

A tal fine il sottoscritto allega non allega la dichiarazione rilasciata dalla competente

Università Politecnico Istituto superiore con sede in

comprovante l'avvenuto conseguimento del diploma di laurea e gli anni accademici in cui si è effettivamente svolto il relativo corso legale.

Il sottoscritto resta in attesa di conoscere l'ammontare del contributo occorrente ai fini del riscatto e le modalità di versamento.

Data

FIRMA _____

NOTIZIE RELATIVE ALLA PERSONA CHE HA CONSEGUITO LA LAUREA

Cognome

Nome

Data di nascita

Codice fiscale

Ha prestato attività lavorativa alle dipendenze di terzi o in forma autonoma? SI NO

In caso affermativo compilare il seguente prospetto che deve essere riferito a tutta la vita lavorativa dell'assicurato.

Periodo di lavoro dal / al	Datore di lavoro o Gestione autonoma	Ente previdenziale assicuratore (*)

(*) indicare INPS, STATO, CPDEL, FONDI SPECIALI, etc...

QUESTIONARIO

Indicare **si** o **no** nella apposita casella, tenendo presente che i quesiti si riferiscono alla persona che ha conseguito la laurea.
In caso affermativo fornire le altre notizie e produrre i documenti richiesti:

1) Sono stati versati o accreditati contributi in favore del lavoratore? SI NO	Indicare le sedi dell'I.N.P.S. presso le quali sono state versate le tessere assicurative ovvero sono stati accreditati i contributi: Indicare il periodo di attività: dal al
2) Il lavoratore è in possesso di tessere assicurative con contribuzione obbligatoria? SI NO	Versare le tessere al più presto per la più sollecita definizione della pratica.
3) Sono in corso pratiche di regolarizzazioni contributive? SI NO	Indicare il datore di lavoro e la Sede dell' I.N.P.S. che provvede alla regolarizzazione:
4) Il lavoratore ha prestato servizio militare, ovvero servizio ad esso equiparato? SI NO	Allegare il foglio matricolare o lo stato di servizio oppure autocertificazione
5) I periodi, cui il riscatto si riferisce, sono stati già riscattati ovvero comunque valutati ai fini della pensione a carico di una qualsiasi forma di previdenza diversa dalla assicurazione generale obbligatoria per l'invalidità e la vecchiaia? SI NO	Indicare la forma di previdenza:
6) Il lavoratore è titolare di pensione a carico dell' I.N.P.S.? SI NO	Specificare quanto segue: certificato n. cat In carico presso la sede di
7) Il lavoratore ha presentato domanda di pensione a carico dell'I.N.P.S.? SI NO	Indicare presso quale Sede:

Firma del richiedente _____