

Periodi part-time	Che non ha effettuato la prestazione lavorativa nei periodi:							
	Tipo di part-time				Tipo di part-time			
	dal		al		dal		al	
	dal		al		dal		al	
	Tipo di part-time				Tipo di part-time			
	dal		al		dal		al	
	dal		al		dal		al	

Laurea specializzazioni	Di essersi iscritto/a in data				al corso di studi di			
	presso				di			
	la cui durata legale è di anni				di aver conseguito il diploma in data			

Allega la documentazione riguardante i periodi richiesti (qualora in possesso)

Di aver usufruito di periodi di assenza facoltativa per maternità non coperti da assicurazione e collocati temporalmente al di fuori del rapporto di lavoro, per la nascita dei seguenti figli e di non aver riscattato il periodo del corso legale di laurea:																	
1	Cognome																
	Nome																
	Data di Nascita										a	Prov					
	Codice Fiscale																
	2	Cognome															
		Nome															
		Data di Nascita										a	Prov				
		Codice Fiscale															
	3	Cognome															
		Nome															
		Data di Nascita										a	Prov				
		Codice Fiscale															

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri e si impegna a comunicare, entro 30 giorni, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo. Dichiara inoltre, di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, che non siano già conosciuti dall'IPOST comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme indebitamente riscosse. (D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000).

Data _____

Firma _____

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/03 – Privacy.
 La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali e l'eventuale comunicazione a terzi (es. Inps, Inpdap, Poste Italiane, Banche ecc) è effettuato esclusivamente per i fini Istituzionali dell'Ipost. A tal fine possono essere utilizzati sistemi elettronici e/o automatizzati. I dati richiesti sono obbligatori, di conseguenza, in caso di rifiuto l'Ipost non sarà in grado di adempiere a quanto richiesto. I dati personali forniti ai fini dell'accesso a servizi, compreso il codice fiscale, sono utilizzabili unicamente con le modalità tecniche necessarie per identificare l'interessato e per verificare la sua legittimazione al servizio. L'accesso ai dati forniti, ai sensi dell'art. 7, è consentito scrivendo: **al Titolare dei dati** - Istituto Postelegrafonici - Viale Asia, 67 – 00144 Roma – altrimenti **al responsabile dell'Ufficio Privacy** ufficioprivacy@ipost.it.

Allegare fotocopia documento valido e fotocopia codice fiscale