

QUESTIONARIO PREVIDENZIALE

Il/la sottoscritto/a, Codice fiscale
....., matricola Azienda

DICHIARA

- di aver lavorato esclusivamente alle dipendenze di Banche/Società del Gruppo
- di aver lavorato alle dipendenze di terzi con regolare iscrizione all'assicurazione obbligatoria lavoratori dipendenti presso l'INPS, prima di risultare dipendente di Banche/Società del Gruppo, nei seguenti periodi:
.....
.....
- di aver svolto attività lavorativa con iscrizione alle gestioni speciali dei lavoratori autonomi presso l'Inps:
 - o Artigiano,
nei seguenti periodi:
..... (ricongiunzione sì/no)
..... (ricongiunzione sì/no)
 - o Commerciante
nei seguenti periodi:
..... (ricongiunzione sì/no)
..... (ricongiunzione sì/no)
 - o Coltivatore diretto
nei seguenti periodi:
..... (ricongiunzione sì/no)
..... (ricongiunzione sì/no)
- di aver svolto attività lavorativa con contribuzione presso enti di previdenza obbligatoria diversi dall'Inps, non compresi nel precedente punto, nei seguenti periodi:
..... (ricongiunzione sì/no) (con liquidazione di una pensione sì/no)
..... (ricongiunzione sì/no) (con liquidazione di una pensione sì/no)
- di aver provveduto al riscatto di contribuzione omessa o caduta in prescrizione:
 - o tipologia periodo
 - o tipologia periodo
- di essere autorizzato dall'ente previdenziale (Inps/Inpdap) ai versamenti volontari,
 - o autorizzazione data
- di aver svolto il servizio militare o servizio equiparato
 - o richiesta di accredito figurativo all'Inps per il periodo
- di poter far valere periodi di astensione facoltativa e/o obbligatoria di maternità

- *periodo*
- *periodo*

- di aver conseguito una laurea*
 - *e di aver già chiesto il riscatto del periodo* con autorizzazione al versamento in data
 - *e di aver completato il relativo versamento contributivo* , con autorizzazione al versamento in data

- di aver svolto attività lavorativa all'estero (Allegare il mod. TE205)*
 - *Stato* *periodo*
 - *Stato* *periodo*

- di essere titolare di assegno/pensione di invalidità (Allegare mod. TE10)*
 - *tipo prestazione* *decorrenza*

- di essere non vedente con diritto a quattro mesi di contribuzione figurativa utile ai soli fini del diritto alla pensione e dell'anzianità contributiva, come previsto dall'art. 9 c. 2 della Legge 113/85 (Allegare il Verbale rilasciato dalla Asl)*

- di essere non vedente e di voler perfezionare il requisito di vecchiaia a 50 anni se donna o 55 anni se uomo ricorrendone i requisiti contributivi (ovvero di poter far valere almeno dieci anni di assicurazione e di contribuzione dopo l'insorgenza dello stato di cecità)*

- di essere lavoratore sordomuto e con invalidità superiore al 74% con diritto, per ogni anno di servizio, al beneficio di due mesi di contribuzione figurativa utile ai fini della pensione e all'anzianità contributiva, con un tetto massimo di 5 anni, come previsto dall'art. 80 comma 3 della L. 388/2000 (Allegare il Verbale di accertamento sanitario rilasciato dalla Asl)*
 - *periodo*

- altre eventuali informazioni utili per determinare la posizione previdenziale*
.....
.....

Data.....*firma*.....