

## Domanda di Pensione Diretta

Ulteriori Dati Invia Indietro

|   |  |                 |            |                |            |            |  |
|---|--|-----------------|------------|----------------|------------|------------|--|
| N° protocollo   | 10   | Data protocollo | 06/05/2014 | Data domanda   | 06/05/2014 | N° pratica |  |
| <b>DATI RICHIEDENTE</b>   |  |                 |            |                |            |            |  |
| Cognome   |  | Nome            |            | Codice fiscale |            |            |  |
| Luogo di nascita  |  | Data di nascita |            | Sesso          | M          |            |  |
| Indirizzo   |  | Città           |            | CAP            |            | Provincia  |  |
| <b>DATI CESSAZIONE DAL SERVIZIO</b>                               |  |                 |            |                |            |            |  |
| Data di cessazione dal servizio                                   |  |                 |            |                |            |            |  |
| Motivo di cessazione (*)  | DIMISSIONI VOLONTARIE/RECESSO DEL DIPENDENTE |                 |            |                |            |            |  |
| Specializzazione motivo   | SELEZIONA                                    |                 |            |                |            |            |  |
| Tipo richiedente (*)  | ISCRITTO                                     |                 |            |                |            |            |  |
| Deroga per la decorrenza (*)                                      | DEROGA A LEGGE N.214/2011 - SPENDING REVIEW  |                 |            |                |            |            |  |
| <b>DATI RICHIESTA</b>   |  |                 |            |                |            |            |  |
| <input type="checkbox"/> Iscrizione cassa credito                 |  |                 |            |                |            |            |  |
| Limiti di età previsti dall'Ente al 31/12/1992 (*)                |  |                 |            |                |            |            |  |
| Data di accoglimento della domanda di pensione da parte dell'Ente |  |                 |            |                |            |            |  |
| Data di inizio preavviso  |  |                 |            |                |            |            |  |
| <b>TIPO PENSIONE</b>  |  |                 |            |                |            |            |  |
| <input type="radio"/> Anzianità                                   |  |                 |            |                |            |            |  |
| <input type="radio"/> Vecchiaia                                   |  |                 |            |                |            |            |  |
| <b>NOTE AGGIUNTIVE</b>  |  |                 |            |                |            |            |  |
| Note aggiuntive   |  |                 |            |                |            |            |  |
| (max 250 caratteri, restanti)                                     |  |                 |            |                |            |            |  |

I campi contrassegnati da (\*) sono obbligatori.