

Allegato 7 alla Circolare di Gruppo n. 192 del 21 Maggio 2010

7) di aver svolto il servizio militare o servizio equiparato : sì no
 In caso affermativo indicare se si è provveduto a richiedere all'Inps l'accredito figurativo dal : __/__/__ al __/__/__ sì no

8) di poter far valere periodi di astensione facoltativa e/o obbligatoria di maternità. sì no
 In caso affermativo indicare i periodi :
 dal -- /___ /___ al -- /___ /___
 dal -- /___ /___ al -- /___ /___
 dal -- /___ /___ al -- /___ /___

9) di aver conseguito una laurea. sì no
 In caso affermativo indicare:
 a) di aver già chiesto il riscatto del periodo: dal -- /___ /___ al -- /___ /___ sì no
 In caso affermativo, indicare la data di autorizzazione al versamento : --/__/_____
 b) di aver completato il relativo versamento contributivo (In caso affermativo, indicare la data di autorizzazione al versamento: __/__/__) sì no

10) di aver svolto attività lavorativa all'estero : sì no
 Stato : _____ dal -- /___ /___ al -- /___ /___
 Stato : _____ dal -- /___ /___ al -- /___ /___
 Stato : _____ dal -- /___ /___ al -- /___ /___

11) di essere titolare di assegno/pensione di invalidità : sì no
 In caso affermativo, indicare :

Tipo prestazione	Decorrenza

12) di essere centralista non vedente con diritto di 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 sì no

13) di essere non vedente e di voler perfezionare il requisito pensionistico di vecchiaia a 50 se donna o 55 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) sì no

14) 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. sì no
 In caso affermativo : dal -- /___ /___ al -- /___ /___

15) Altre eventuali informazioni utili per determinare la posizione previdenziale :

Data _____

Firma _____

Da allegare al modulo delega Allegato xx.

NOTA

Per i punti 4, 5, 7 (in caso di mancata richiesta di accredito figurativo), 9, 10 e 15 si richiede che venga allegata, **in fotocopia**, l'opportuna documentazione.