

ISTITUTO D'ISTRUZIONE SUPERIORE

“Ferraris-Brunelleschi “

Via R.Sanzio,187 50053-Empoli
Tel.0571-81041 Fax 0571-81042

**A TUTTO IL PERSONALE
INTERESSATO
SEDE
SUCCURSALE
IPIA
ITG**

circolare interna n.404
dell'11/02/2015

OGGETTO:Cessazione personale scolastico dal 1/9/2015- LEGGE 10 ottobre 2014 n.147

Si porta a conoscenza la nota del MIUR AOODGPER N.4441 del 09 febbraio 2015 relativa alla possibilità di accedere al trattamento pensionistico in base alle legge di cui all'oggetto.

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.Daniela Mancini)





Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca
Dipartimento per il sistema educativo di istruzione e formazione
Direzione Generale per il Personale scolastico

Prot. n. AOODGPER.4441

Roma, 9 febbraio 2015

Agli Uffici Scolastici Regionali

LORO SEDI

Oggetto: Legge 10 ottobre 2014, n. 147. Presentazione domanda di cessazione.

La legge 10 ottobre 2014, n. 147 (c.d. Sesta salvaguardia) ha previsto la possibilità di accedere al trattamento pensionistico con i requisiti vigenti prima dell'entrata in vigore del D.L. 201/2011, convertito con modificazioni dalla L. 214/2011, per i lavoratori che nel corso del 2011 abbiano fruito di un congedo ai sensi dell'articolo 42, comma 5, del testo unico di cui al decreto legislativo 26 marzo 2001, n. 151, o di permessi ai sensi dell'articolo 33, comma 3, della legge 5 febbraio 1992, n. 104.

I soggetti che abbiano ricevuto comunicazione dall'Inps di essere rientrati tra i beneficiari della suddetta Sesta salvaguardia ai sensi dell'articolo 2, comma 1, lett. d), della citata legge 10 ottobre 2014, n. 147 possono presentare domanda di cessazione in modalità cartacea utilizzando l'allegato modello entro il 2 marzo 2015.

Si prega, pertanto, di interessare gli A.T.P. di competenza e le segreterie scolastiche affinché procedano con la massima urgenza alla convalida delle cessazioni al SIDI.

Si invitano le SS.LL. a dare massima diffusione della presente circolare a tutto il personale interessato.

IL DIRIGENTE

F.to *Giacomo Moliterno*

(docenti, educativi e ATA)
Al Dirigente Scolastico del (tipo istituto)
(denominazione istituto)
(comune istituto)

e, p.c. Ufficio Scolastico Regionale per il/la _____
Ambito territoriale di _____
Ufficio Pensioni
SEDE

(dirigenti scolastici)
All'Ufficio Scolastico Regionale per il/la _____
Ufficio Pensioni
SEDE

OGGETTO: Domanda di cessazione con riconoscimento dei requisiti maturati entro il 31 dicembre 2014 (art. 24 comma 10 D.L. 201/2011 convertito in legge 22 dicembre 2011 n. 214; art. 6 comma 2-quater L. 14/2012 come modificato dal comma 493 dell'art. 1 della legge 27 dicembre 2013 n. 147; legge 10 ottobre 2014 n. 147)

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

COGNOME _____

NOME _____

COMUNE DI NASCITA _____

DATA DI NASCITA _____

CODICE FISCALE _____

RESIDENZA:

COMUNE _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____

DOMICILIO:

COMUNE _____

INDIRIZZO _____

C.A.P. _____

QUALIFICA, CLASSE DI CONCORSO O PROFILO PROFESSIONALE

CHIEDE

avendo usufruito, nel corso del 2011, dei congedi di cui all'art.42 comma 5 d.lgs 151/2001 o dei permessi di cui all'art.33, comma 3, L. 104/1992, e (barrare la casella di interesse)

- avendo maturato 40 anni di servizio utile al pensionamento (anzianità contributiva) entro il 31 dicembre 2012.
- avendo raggiunto "quota 96 anni" entro il 31 dicembre 2012 (con almeno 60 anni di età e 35 di contribuzione interamente raggiunti).
- avendo maturato 40 anni di servizio utile al pensionamento (anzianità contributiva) entro il 31 dicembre 2013.
- avendo raggiunto "quota 97 anni e 3 mesi" entro il 31 dicembre 2013 (con almeno 61 anni e tre mesi di età e 35 di contribuzione interamente raggiunti).
- avendo maturato 40 anni di servizio utile al pensionamento (anzianità contributiva) entro il 31 dicembre 2014.
- avendo raggiunto "quota 97 anni e 3 mesi" entro il 31 dicembre 2014 (con almeno 61 anni e tre mesi di età e 35 di contribuzione interamente raggiunti).

di essere collocato/a a riposo dal 1° settembre 2015.

Il/la sottoscritto/a dichiara:

di aver ricevuto comunicazione dall'Inps di essere rientrato tra i beneficiari di cui all'articolo 2, comma 1, lett. d), della legge 10 ottobre 2014, n. 147

Dichiara inoltre di avere inoltrato al competente Ente previdenziale domanda di pensionamento a decorrere dal 1° settembre 2015.

Data __/__/____

FIRMA
cognome e nome