



PROVINCIA DI BRINDISI
SERVIZIO 1 SETTORE GESTIONE RISORSE UMANE

Prot. n° _____

Brindisi, _____

Al sig./sig.ra _____

ATTESTAZIONE ANZIANITA' CONTRIBUTIVA

Vista l'istanza del _____ acquisita al prot. N° del _____
Dall'esame del fascicolo previdenziale agli atti di questa Provincia:

Il dirigente
Attesta che

Il/la _____ nato/a a _____ il _____, residente in _____, alla
via _____, codice fiscale _____

È dipendente dell'amministrazione provinciale dal _____, con contratto a
tempo _____, determinato/indeterminato e che la sua situazione contributiva è la seguente:

- Servizio c/o Provincia dalal.....a ... m
... gg ...
- Servizio c/o altra Amm.ne come da Ricong. D.P.R. 1092/73
Nota INPS del dalal.....a ... m ... gg ...
- Computo Servizio Militare art. 1 L. 274/91
Nota INPDAP del dalal.....a ... m ... gg ...
- Accredito Figurativo per maternità(art.25, c.2, D.Lgs n.151/2001)
Nota INPDAP del dalal.....a ... m ... gg ...
- Riscatto:
Determinazione INPDAP n. del a ... m ... gg ...
- Ricongiunzione INPS art.2 L.29 o Casse Private L.45/90
- Determinazione n. del a ... m ... gg ...
- Totalizzazione serv. All'estero Regolamento C.E. n.1606/98 dalal.....a ... m ... gg
...

Rev 1 destinata al dipendente 31.12.2914
Nota INPDAP del

TOTALE ANZIANITA' CONTRIBUTIVA AI FINI DI QUIESCENZA a ... m ... gg ...

La presente certificazione, ai sensi e per gli effetti

IL DIRIGENTE
Dott.ssa Fernanda PRETE

Via De Leo, 3 - 72100 BRINDISI - Tel. 0831-565338 - Fax 0831-565317
Responsabile del procedimento: maria.arsieni@provincia.brindisi.it
provincia@pec.provincia.brindisi.it