



Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
Centro Nazionale Amministrativo
Ufficio Trattamento Economico di Quiescenza

Tel.: 800271661 - E-mail: cnateq@carabinieri.it

VADEMECUM PENSIONISTICO

1. PREMESSA

Il vademecum è rivolto:

- a tutti i militari, in attività di servizio, prossimi al congedo e a quelli in quiescenza;
- agli eredi dei militari deceduti in attività di servizio ed in quiescenza.

Il documento:

- si propone di rendere comprensibili le diverse modalità relative al trattamento economico di quiescenza spettante, in dipendenza del tipo di cessazione dal servizio;
- prevede, per ciascun caso, la modulistica necessaria per pervenire, rapidamente e nelle forme corrette, alla definizione dell'iter burocratico.

2. CESSAZIONE DAL SERVIZIO

La cessazione dal servizio, indipendentemente dalla causa, costituisce il presupposto necessario per il conseguimento, ove spettante, del diritto al trattamento di quiescenza, all'indennità di buonuscita e/o all'indennità "una tantum".

Le cause che possono determinare la cessazione dal servizio sono:

- limiti di età ([all. A](#));
- domanda ([all. B](#));
- infermità (si o no dipendente da causa di servizio) ([All. C](#));
- non idoneità agli uffici del grado (solo ufficiali);
- non idoneità alle attribuzioni del grado o scarso rendimento (isp., sovr. app. e car.);
- provvedimento d'autorità (ufficiali);
- perdita del grado.

Per ognuno dei casi sopra elencati, il militare avrà diritto, all'atto della cessazione, alle prestazioni come di seguito specificate, dipendenti sia dai requisiti posseduti, sia dalla posizione di stato che andrà ad assumere nel congedo, le quali possono essere subordinate ad apposita domanda o corrisposte d'ufficio:

a. LIMITI DI ETA':

| Prestazione | d'ufficio | a domanda |
|---|--|--|
| Pensione normale comprendente: - 6 scatti stipendiali al congedo - scatto per invalidità (artt. 117 e 120) - indennità di ausiliaria - indennità speciale - benefici combattentistici | Sì (se in possesso dei requisiti cui All. A) Sì Sì (se riconosciuta causa di servizio) Sì (se data disponibilità All.D) Sì | Sì (se in possesso dei requisiti necessari All.E) |
| Buonuscita - Servizio pre-ruolo e di leva ed altri servizi computabili alla pensione statale; - supervalutazioni del servizio | Sì (All. F All. G) | Sì (All.H) Sì (max 5 anni All.H) |
| Indennità supplementare Cassa Ufficiali | | Sì (All.I) |
| Fondo Previdenza sottufficiali | | Sì (All.L) |
| Assegno Speciale Cassa Ufficiali (vitalizio solo x ufficiali dal 65° anno di età)) | | Sì (All.M) |
| Pensione privilegiata ordinaria | | Sì (se riconosciute malattie ascrivibili tab A All. N) |

b. A DOMANDA:

| Prestazione | d'ufficio | a domanda |
|---|---|---|
| Pensione normale comprendente: - 6 scatti stipendiali al congedo - scatto per invalidità (artt. 117 e 120) - indennità speciale - indennità di ausiliaria - benefici combattentistici | Sì All.O (se in possesso dei requisiti cui All. B) Sì (se riconosciuta causa di servizio) no | Sì (All.P) no Sì (se con non meno di anni 40 di serv. eff.vo All.D/1) Sì (se in possesso dei requisiti necessari) |
| Pensione privilegiata ordinaria | | Sì (se riconosciute malattie ascrivibili tab A) |
| Indennità una tantum | Sì (NON in possesso dei requisiti cui All. B) | |
| Premio di congedamento (solo ufficiali di complemento di 1^ nomina) | Sì | |
| Posizione assicurativa | Sì (NON in possesso dei requisiti cui All. B) | |
| Ricongiunzione - periodi assicurativi (lavoro civile) - riscatto laurea | | Sì (solo in costanza di servizio All.Q) Sì (solo in costanza di servizio All..R) |
| Buonuscita - Servizio pre-ruolo e di leva ed altri servizi computabili alla pensione statale; - supervalutazioni del servizio | Sì (All. F All. G) | Sì (All.N) Sì (max 5 anni All.N) |
| Indennità supplementare Cassa Ufficiali | | Sì (All.I) |
| Fondo Previdenza Sottufficiali | | Sì (All. L) |
| Assegno Speciale Cassa Ufficiali | no | no |
| Premio di congedamento (solo ufficiali di complemento di 1^ nomina) | Sì | |

c. PER INFERMITA':

| Prestazione | d'ufficio | a domanda |
|--|---|---|
| Pensione normale comprendente: - 6 scatti stipendiali al congedo - scatto per invalidità (artt. 117 e 120) - indennità speciale - benefici combattentistici | Sì (se in possesso dei requisiti cui All. C) Sì Sì (se riconosciute causa di servizio) Sì | Sì (se in possesso dei requisiti necessari) |
| Pensione d'inabilità | | Sì (requisiti All. C) |
| Pensione privilegiata ordinaria | | Sì (se riconosciute malattie ascrivibili tab A) |
| Indennità una tantum | Sì (se non in possesso dei requisiti cui All. C) | |
| Posizione assicurativa | Sì (se non in possesso dei requisiti cui All. C) | |
| Buonuscita - Servizio pre-ruolo e di leva ed altri servizi computabili alla pensione statale; - supervalutazioni del servizio | Sì | Sì (All.H) Sì (max 5 anni All.H) |
| Indennità supplementare Cassa Ufficiali | | Sì (All.I) |
| Fondo Previdenza Sottufficiali | | Sì (All. L) |
| Assegno Speciale Cassa Ufficiali (vitalizio solo x ufficiali dal 65° anno di età) | | Sì (All. M) |

La causa della cessazione può essere per infermità, sì o no dipendente da causa di servizio, e nel primo caso (anche in caso di interdipendenza) si ha diritto alla pensione privilegiata ordinaria, la cui misura dipenderà dalla categoria, cui è ascritta l'infermità stessa.

d. NON IDONEITÀ AGLI UFFICI DEL GRADO (SOLO UFFICIALI);
valgono le stesse indicazioni di cui al punto 2 (cessazione a domanda)

e. NON IDONEITÀ ALLE ATTRIBUZIONI DEL GRADO O SCARSO RENDIMENTO
valgono le stesse indicazioni di cui al punto 2 (cessazione a domanda)

f. PROVVEDIMENTO D'AUTORITÀ (UFFICIALI)
valgono le stesse indicazioni di cui al punto 2 (cessazione a domanda)

g. PERDITA DEL GRADO
valgono le stesse indicazioni di cui al punto 2 (cessazione a domanda)

3. DECESSO DEL MILITARE

La pensione spettante è liquidata al titolare del diritto ed è trasmissibile per causa di morte ad alcune categorie di persone, nella misura di cui all'Allegato D. Qualora il decesso del militare avvenga in attività di servizio viene liquidata agli aventi diritto la pensione indiretta, mentre se esso avviene dopo il collocamento in quiescenza si ha la pensione di reversibilità.

a. IN COSTANZA DI SERVIZIO

Rappresenta, anch'essa, una causa di cessazione che si ritiene, comunque, meriti una trattazione diversa, considerata la peculiarità dell'ipotesi ed il mutamento del titolare del diritto alla prestazione.

L'anzianità contributiva richiesta, per il diritto al trattamento pensionistico a favore dei superstiti, è la stessa prevista dall'[Allegato C](#).

| Prestazione spettante agli eredi | d'ufficio | a domanda |
|--|---|---|
| Pensione indiretta alla vedova e figli; Pensione indiretta a favore di altri; comprendente: - 6 scatti stipendiali al congedo - scatto per invalidità (artt. 117 e 120) - indennità speciale - benefici combattentistici | si si si (se riconosciute causa di servizio) no | si no si (se in possesso dei requisiti necessari) |
| Pensione privilegiata ordinaria (decesso per causa di servizio) | si | |
| Pensione privilegiata ordinaria (decesso non dipendente da causa di servizio) | | si (se riconosciute malattie ascrivibili tab A) |
| Ricongiunzione - periodi assicurativi (lavoro civile) - riscatto laurea | | si si |
| Buonuscita | si (con indicazione dati All. F1 , F2) | |
| Indennità supplementare Cassa Ufficiali | | si (All.II) |
| Fondo Previdenza sottufficiali | | si (All. LI) |

La causa del decesso può essere sì o no dipendente da causa di servizio e nel primo caso (anche in caso di interdipendenza) l'erede, a domanda, ha diritto alla pensione privilegiata ordinaria, la cui misura dipenderà dalla categoria cui è ascritta l'infermità.

b. PERCETTORE DI PENSIONE

Non si tratta di una causa di cessazione, in quanto è implicito che il titolare sia già cessato per una diversa causa e che percepisca il trattamento.

L'erede avrà diritto alla reversibilità del trattamento, ridotto nelle misure di cui alla tabella in All.S.

| Prestazione spettante agli eredi | d'ufficio | a domanda |
|--|------------------|--|
| Pensione reversibilità alla vedova e figli Pensione reversibilità a favore di altri | si | si |
| Pensione privilegiata ordinaria | | si (entro 5 anni dal decesso qualora la causa del decesso possa farsi risalire al servizio prestato) |

c. PERCETTORE DI PENSIONE DA PARTE DELL’I.N.P.D.A.P.

L’erede avrà diritto alla reversibilità del trattamento, ridotto nelle misure di cui alla tab. in allegato S

| Tipo di pensione | Prestazione spettante agli eredi | D’ufficio | Domanda | Ente Competente |
|--|--|------------------|---|---|
| Ordinaria | Pensione reversibilità | | si | Ufficio provinciale I.N.P.D.A.P. di residenza |
| Privilegiata | Pensione Privilegiata ordinaria di 1° Cat. | | Di reversibilità e trattamento speciale (art.. 93 D.P.R. 1092/1973) | Ufficio provinciale I.N.P.D.A.P. di residenza |
| | Pensione Privilegiata ordinaria dalla 2° all’8° Cat. | | di reversibilità | Ufficio provinciale I.N.P.D.A.P. di residenza |
| | | | di interdipendenza | MINISTERO DIFESA D.G.P.M. (1) |
| Qualora venga riconosciuta l’interdipendenza | | | trattamento speciale (art.. 93 D.P.R. 1092/1973) | Ufficio provinciale I.N.P.D.A.P. di residenza |

- (1) 18^ Divisione “Ufficiali”
 19^ Divisione “Marescialli e Brigadieri”
 21^ Divisione “Appuntati e Carabinieri”

4. INDENNITA' E PREMI

a. INDENNITA' DI BUONUSCITA INPDAP

Spetta all'iscritto collocato in congedo, dopo almeno un anno di iscrizione al fondo Inpdap. Viene concessa d'ufficio in base alla circ. n. 11 del 12/03/2001 dell'I.N.P.D.A.P. .

L'amministrato dovrà rilasciare apposita dichiarazione che non instaurerà nuovo rapporto di lavoro presso altra Amministrazione iscritta all'I.N.P.D.A.P. ([Allegato Q](#)), e potrà, altresì, richiedere l'accredito dell'indennità su conto corrente bancario o postale ([allegato M](#)).

A seguito di specifica norma, l'indennità di buonuscita viene erogata dall'INPDAP in tempi variabili a seconda del motivo per il quale l'iscritto ha cessato la propria attività lavorativa, ovvero:

- 3 mesi per il personale collocato in congedo per età, riforma, decesso e per coloro che vantano almeno 40 anni di contribuzione;
- 6 mesi per coloro che vengono collocati in congedo per domanda o altri motivi.

Il servizio utile ai fini della buonuscita è composto dalla durata di iscrizione al fondo, nonché dalla valutazione dei servizi, non coperti contributivamente, mediante una domanda di riscatto (la valutabilità è prevista nel limite di 5 anni alla data del 31/12/97), prodotta facoltativamente dall'iscritto. Tale domanda ([allegato P](#)) deve essere presentata in costanza di servizio ed assunta a protocollo, pena la decadenza del diritto. La domanda di riscatto ai fini della buonuscita non produce effetti ai fini pensionistici.

b. INDENNITA' SUPPLEMENTARE CASSA UFFICIALI E PREMIO FONDO PREVIDENZA SOTTUFFICIALI

L'indennità viene erogata a domanda (le riliquidazioni, per eventuali richiami e sopravvenuti miglioramenti economici, d'ufficio), indipendentemente se l'amministrato abbia acquisito il diritto o meno al trattamento di pensione. L'iscritto, altresì, può richiedere nella domanda l'accredito su conto corrente.

c. PREMIO CONGEDAMENTO

L'indennità spetta solo all'ufficiale di complemento in ferma biennale, alla cessazione del periodo di ferma, sia che venga posto in congedo, sia che permanga in servizio poiché ammesso al servizio permanente. Viene erogata d'ufficio, è soggetta a ritenuta erariale ad aliquota media ed è corrisposta unitamente all'indennità di buonuscita.

d. PREMIO REINSERIMENTO

Viene erogato al carabiniere in ferma biennale e consiste nel pagamento di una doppia paga. Al personale in tale posizione non compete l'indennità di buonuscita.

5. VARIE

a. ENTI CUI INOLTARE LE DOMANDE

| Tipo beneficio | Ente | Ente che procede |
|---|--|---|
| Cessazione del servizio a domanda | Ufficio Personale Ente di Servizio | M.D. - Dir. Gen. Pers. Mil. P.zza degli Archivi 34 ROMA |
| Cassa Ufficiali | C.N.A. Ufficio T.E.Q | M.D. - Dir. Gen. Pers. Vari - Consiglio Amm.ne Cassa Ufficiali Via Marsala 104 - ROMA |
| Assegno Speciale Cassa Ufficiali | M.D. - Dir. Gen. Pers. Vari - Gest. Cassa Uff. Ass. Spec. - Via Marsala 104 - ROMA | M.D. - Dir. Gen. Pers. Vari - Gest. Cassa Uff. Ass. Spec. - Via Marsala 104 - ROMA |
| Fondo Previdenza Sottufficiali | C.N.A. Ufficio T.E.Q | M.D. - Dir. Gen. Pers. Vari - Fondo Previdenza Sott.li Via Marsala 104 - ROMA |
| Sei scatti stipendiali | C.N.A. Ufficio T.E.Q | C.N.A. Ufficio T.E.Q |
| Benefici combattentistici | C.N.A. Ufficio T.E.Q | C.N.A. Ufficio T.E.Q |
| Supervalutazione del servizio ai fini di buonuscita | C.N.A. Ufficio T.E.Q | C.N.A. Ufficio T.E.Q |
| Ricongiunzione | C.N.A. Ufficio T.E.Q. | C.N.A. Ufficio T.E.Q |
| Pensione Privilegiata Ordinaria | Ufficio Personale Ente di Servizio | M.D. - Dir. Gen. Pers. Mil. P.zza degli Archivi 34 ROMA |

b. ELENCO DEGLI ALLEGATI (TABELLE, DOMANDE E DICHIARAZIONI)

| | |
|---|-------------------------|
| Tabella requisiti per accesso pensioni di vecchiaia | A |
| Tabella requisiti per accesso pensioni di anzianità | B |
| Tabella requisiti pensione per infermità non dipendente | C |
| Domanda per corresponsione indennità di ausiliaria | D e D/1 |
| Domanda Benefici combattentistici | E |
| Domanda di accredito della buonuscita | F |
| Richiesta accredito buonuscita (eredi) | F/1 |
| Dichiarazione sostitutiva atto notorietà | F/2 |
| Dichiarazione liberatoria INPDAP | G |
| Domanda supervalutazione del servizio ai fini di buonuscita | H |
| Domanda Cassa Ufficiali | I |
| Domanda Cassa Ufficiali (eredi) | I/1 |
| Domanda Fondo Previdenza Sottufficiali | L |
| Domanda Fondo Previdenza Sottufficiali (eredi) | L/1 |
| Domanda Assegno Speciale Cassa Ufficiali | M |
| Domanda Pensione Privilegiata Ordinaria | N |
| Domanda cessazione del servizio a domanda | O |
| Domanda sei scatti stipendiali | P |
| Domanda Ricongiunzione periodi assicurativi | Q |
| Domanda riscatto laurea ai fini pensionistici | R |
| Tabella misura della pensione al coniuge e superstiti | S |



Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
 Centro Nazionale Amministrativo

**LIMITI DI ETA' PER LA CESSAZIONE DAL SERVIZIO PERMANENTE DEGLI
 UFFICIALI DELL'ARMA DEI CARABINIERI**

D.Lvo 298/2000 art. 23.

| GRADO | RUOLO NORMALE | RUOLO SPECIALE | RUOLO TECNICO LOGISTICO | RUOLO AD ESAURIMENTO IN SERVIZIO PERMANENTE | RUOLO TECNICO OPERATIVO AD ESAURIMENTO |
|-------------------------------|------------------|-------------------|-------------------------------|--|--|
| Generale di Corpo d'Armata | 65 | - | - | - | - |
| Generale di Divisione | 65 | - | 65 | - | - |
| Generale di Brigata | 63 | - | 63 | - | - |
| Colonnello | 60 | 61 | 61 | - | - |
| Tenente Colonnello | 60 | 60 | 60 | 60 | - |
| Maggiore | 60 | 60 | 60 | 60 | 63 |
| Capitano | 60 | 60 | 60 | 60 | 61 |
| Tenente | 60 | 60 | 60 | 60 | 61 |
| Sottotenente | 60 | 60 | 60 | 60 | 61 |

**REQUISITI PREVISTI PER IL DIRITTO ALLA PENSIONE PER LIMITI DI ETA'
 DI ISPETTORI, SOVRINTENDENTI, APPUNTATI E CARABINIERI**

D.Lvo. 165/97 art. 7 comma1.

| ANNO | LIMITE DI ETA' | CLASSE |
|------|----------------|--------|
| 2002 | 58 | 1944 |
| 2003 | 58 | 1945 |
| 2004 | 58 | 1946 |
| 2005 | 59 | 1946 |
| 2006 | 59 | 1947 |
| 2007 | 59 | 1948 |
| 2008 | 60 | 1948 |



Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
 Centro Nazionale Amministrativo

REQUISITI PREVISTI PER IL DIRITTO ALLA PENSIONE DI ANZIANITA'
(a domanda)

Il servizio si distingue in:

- servizio effettivo, che è quello materialmente reso dalla data di incorporazione fino a quella di cessazione del servizio;
- servizio utile, costituito dal servizio effettivo incrementato dagli aumenti o benefici riconosciuti da specifiche disposizioni di legge (max 5 anni L. 449/1997).

L. 449/97 Art. 59 comma 6 Tab.D. :

| ANNO | ETA' | ANZIANITA' CONTRIBUTIVA | IN ALTERNATIVA PER ANZIANITA' SOLO REQUISITO CONTRIBUTIVO |
|------|------|----------------------------|---|
| 2002 | 55 | 35 | 37 |
| 2003 | 56 | 35 | 37 |
| 2004 | 57 | 35 | 38 |
| 2005 | 57 | 35 | 38 |
| 2006 | 57 | 35 | 39 |
| 2007 | 57 | 35 | 39 |
| 2008 | 57 | 35 | 40 |

D.L.vo 165 DEL 30/04/1997 art. 6 comma 2 modificato dalla legge 449/1997 art. 12 lett. B).
 (solo isp. sovr. app. e car.):

| ANNO DAL | ETA' ANAGRAFICA | ANNI SERVIZIO |
|--------------------------|-----------------|---------------|
| 01/01/2001 AL 30/06/2002 | 52 | 33* |
| 01/07/2002 | 53 | 33* |

NB. Sono da intendersi approssimativi, in quanto variabili da caso a caso, alla luce dell'art. 6, comma 2, del decreto legislativo n. 165/1997. In sostanza, il diritto alla pensione di anzianità si consegue al raggiungimento della massima anzianità contributiva (max 80%), in ragione dell'aliquota annua di rendimento (2% dal 01/01/1998).



Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
Centro Nazionale Amministrativo

- REQUISITI PREVISTI PER IL DIRITTO ALLA PENSIONE DI INFERMITA':
anni 14, mesi 11, giorni 16. (Servizio utile)

- REQUISITI PREVISTI PER IL DIRITTO ALLA PENSIONE D'INABILITA'
(O PER DECESSO)

Legge 335/1995 art. 2 comma 12 e D.M. nr. 187 del 08/05/1997, quando il soggetto sia permanentemente inabile a svolgere qualsiasi attività lavorativa.

Legge 335/1995 art. 1 comma 41, quando il soggetto sia deceduto, per qualsiasi motivo,
anni 5 di cui 3 prestati nel quinquennio precedente il congedo.

AL MINISTERO DELLA DIFESA
- Direzione Generale per il Personale Militare
- 2° Reparto – 4[^] Divisione -

00100 - R O M A

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, effettivo/a alla Regione Carabinieri di _____ quale
_____, ai fini della corresponsione dell'indennità di ausiliaria

DICHIARA:

ai sensi dell'art.3 quarto comma del D.Lgs. nr.165 del 30/04/1997 e dell'art.1, primo comma, del D.Lgs. 30/12/1997 nr.498, di essere disponibile a prestare servizio nell'ambito del Comune o della Provincia di residenza presso l'Amministrazione di appartenenza o di altra Amministrazione.

_____ lì _____

IL DICHIARANTE

AL MINISTERO DELLA DIFESA
- Direzione Generale per il Personale Militare
- 2° Reparto – 4[^] Divisione -

00100 - R O M A

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, in servizio presso _____, in qualità di
_____, che cesserà dal servizio effettivo in data _____,

CHIEDE

di essere collocato/a nell'ausiliaria ai sensi del combinato disposto dall'art.7, comma 6°, del decreto legislativo n.165/97.

Dichiara altresì, ai sensi dell'art.3, quarto comma, del D.Lgs. nr.165 del 30/04/1997 e dell'art.1, primo comma, del D.Lgs. 30/12/1997 nr.498, di essere disponibile a prestare servizio nell'ambito del Comune o della Provincia di residenza presso l'Amministrazione di appartenenza o di altra Amministrazione.

_____ li _____

IL DICHIARANTE

Al Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
Centro Nazionale Amministrativo
Ufficio T.E.Q.

66013 CHIETI

Il sottoscritto _____, nato a _____ (____)
il _____, in servizio presso: _____,

CHIEDE

L'applicazione dei benefici combattentistici previsti dall'art.1/1° comma della legge 24.05.1970, n.336, integrata dalla legge 9.10.1971, n.824, con decorrenza dalla data della presente domanda.

Quanto sopra in riferimento alla qualifica di _____, riconosciutagli dalla Prefettura di _____, con provvedimento n. _____, datato _____ che si allega.

Dichiara di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, lì _____.

IL RICHIEDENTE

ALL'INPDAP (Ex Gestione Enpas)

DI _____

La sottoscritta _____
 (codice fiscale _____) nat_ a _____
 il _____ e residente in _____
 (_____) via/piazza _____
 n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

CHIEDE

che l'indennità di fine rapporto spettante venga accreditata sul proprio conto corrente tramite le seguenti coordinate :

| | | | |
|--------------------|--------|--------|-------|
| AZIENDA DI CREDITO | | ----- | |
| CIN | A.B.I. | C.A.B. | CONTO |
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Si impegna a comunicare eventuali variazioni relative al domicilio ed alle predette coordinate.

Dichiara, altresì, di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

NB. Da utilizzare solo se si desidera l'accredito in conto corrente bancario. In caso contrario, si procederà alla liquidazione mediante assegni circolari della BNL.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(ART.47 d.pr. 445 DEL 28/12/2000)

Da produrre agli organi della Pubblica Amministrazione od ai gestori di pubblici esercizi

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____
_____ il _____ residente ed elettivamente domiciliato/a in _____

consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere e falsità negli atti, richiamate dall'art.76 DPR 445 del 28/12/2000;

DICHIARA CHE:

- in data _____ è deceduto il _____ nato a _____
_____ il _____ lasciando a sé, superstiti e successibili per legge, i seguenti eredi tutti aventi diritto alle indennità di fine rapporto:

1. la sottoscritta dichiarante coniuge superstite C.F. _____;
2. _____ nato/a a _____ il _____
_____ e residente in _____
C.F. _____;
3. _____ nato/a a _____ il _____
_____ e residente in _____
C.F. _____;

- tra la sottoscritta e il defunto coniuge _____ intervenuta sentenza di separazione "per colpa" passata in giudicato;

- la sottoscritta _____ esercita attività lavorativa in qualità di _____;

- il de cuius _____ ha lasciato testamento;

- non vi sono altri aventi diritto alla riscossione dell'indennità di buonuscita, oltre quelli sopra dichiarati.

_____, li _____

LA DICHIARANTE

Ai sensi dell'art.38 DPR 445 del 28/12/00, la dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, ovvero sottoscritta e inviata, unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore, all'ufficio competente via fax, tramite un incaricato, oppure a mezzo posta.

Dichiara, altresì, di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

DICHIARAZIONE

Il/La sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____)
il _____, residente in _____ (____), via _____ n. _____,
consapevole delle sanzioni penali richiamate dall'art. 76 del DP.R. n. 445/2000, nel caso di
dichiarazione mendace, nonché della decadenza dai benefici derivanti dal provvedimento emanato
sulla base della presente dichiarazione

DICHIARA:

- che il giorno successivo alla cessazione del rapporto di lavoro con l'Amministrazione della Difesa – Arma dei Carabinieri - non instaurerà un nuovo rapporto di lavoro con altra pubblica amministrazione iscritta all'I.N.P.D.A.P.
- di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

IL DICHIARANTE

Ufficio di _____
(Competente l'I.N.P.D.A.P. Provinciale della SEDE di SERVIZIO)

Il/la sottoscritto/a (Cognome e nome) _____
nato/a a _____ () il ____/____/____ CIP _____
con il grado di _____ in servizio presso _____ ()
residente in _____ () Via/P.zza _____
n° _____ CAP _____ Codice Fiscale _____
Per comunicazioni (specificare se l'indirizzo è diverso dalla residenza) _____
Facoltativi. Tel. _____ **e-mail** _____

C H I E D E

DI RISCATTARE AI FINI DELL' INDENNITÀ DI BUONUSCITA I SEGUENTI SERVIZI/PERIODI :

- **SERVIZIO MILITARE DI LEVA (dalla data di arruolamento al congedo illimitato provvisorio)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **STUDI UNIVERSITARI ART 13 DPR 1092/73 E D.lgs 184/1997 (Corso Legale – Certificato)**
(purché non concomitanti a servizi utili già riscattati o ad altri periodi già richiesti)
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **PRE-RUOLO L. 1368/65 (dalla data di arruolamento alla nomina a Carabiniere effettivo)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **INDENNITÀ D'ISTITUTO L. 284/77 (Rid. 1/5)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **SERVIZIO COMUNQUE PRESTATO D.lgs 165/97 (Rid. 1/5) (Per Militari Altre Armi)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **SERVIZIO DI CONFINE T.U. L. 232/90 (Rid. 1/2 per i primi due anni) ed (Rid. 1/3 per i successivi) (SPECIFICARE)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **SERVIZIO DI AERONAVIGAZIONE T.U. DPR 1092/73 (Rid. 1/3)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **SERV. IN ZONA DISAGIATA T.U. Art. 23 DPR 1092/73 (Rid.1/2) (solo per sedi diplomatico consolari)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /
- **SERV. IN ZONA PART. TE DISAGIATA T.U. Art. 23 DPR 1092/73 (Rid.3/4) (solo per sedi diplomatico consolari)**
DAL (gg/mm/aa) _____ AL (gg/mm/aa) _____ /

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 D.lgs 196/2003 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, ____/____/200__

L'interessato

La presente domanda è stata assunta a
Protocollo il _____
Con prot. llo nr. _____

Il Comandante del Reparto

N.B. Il presente modello deve essere compilato in ogni sua parte a macchina o in stampatello leggibile, e spedito in originale, in duplice copia, direttamente (o in alternativa per il tramite gerarchico)al:

Comando Generale Arma dei Carabinieri - C.N.A. - Ufficio T.E.Q. - Riscatti
Viale B. Croce n° 380 - 66013 Chieti Scalo

Eventuali variazioni inerenti alla presente istanza, DEVONO essere tempestivamente comunicati a questo Centro

E-MAIL : cnateq@carabinieri.it

Tel. 800271661 o 0871-560786

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DELLA "CASSA UFFICIALI"

presso l'Ufficio Amministrazione Personali Militari Vari - Roma

II/La sottoscritto/a _____

(codice fiscale _____) nato/a a _____
 il _____ e residente in _____
 _____ (____) via/piazza _____
 _____ n. _____ C.A.P. _____ tel. _____

CHIEDE

che all'atto della cessazione dal servizio permanente, gli/le venga corrisposta l'indennità supplementare "Cassa Ufficiali", spettante ai sensi della Legge 24 dicembre 1930, n. 1712.

Desidera riscuotere tale indennità:

- a mezzo assegno di c/c postale all'indirizzo di cui sopra ;
- a mezzo bonifico bancario o postale con le seguenti coordinate:

| | | | |
|--------------------|--------|--------|-------|
| AZIENDA DI CREDITO | ----- | | |
| CIN | A.B.I. | C.A.B. | CONTO |
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Si impegna a comunicare direttamente al Consiglio di Amministrazione della Cassa Ufficiali eventuali variazioni di domicilio.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

IL DICHIARANTE

AL CONSIGLIO DI AMMINISTRAZIONE DEL
“FONDO PREVIDENZA SOTTUFFICIALI DELL’ESERCITO”
presso l'Ufficio Amministrazione Personali Militari Vari – Roma

La sottoscritta _____
(codice fiscale _____) nata a _____
il _____ e residente in _____
_____ (_____) via/piazza _____
n. _____ C.A.P. _____ tel. _____
_____, coniuge del _____ (grado) dei Carabinieri in
sp _____ (cognome nome), nato il _____, deceduto in attività di
servizio in data _____;

CHIEDE

La liquidazione del premio previdenza sottufficiali spettante, ai sensi della Legge 22 giugno 1933, n. 930, in qualità di coniuge superstite; all’uopo allega la documentazione prevista.

Desidera riscuotere tale premio:

- a mezzo assegno di c/c postale all'indirizzo di cui sopra ;
 a mezzo bonifico bancario con le seguenti coordinate:

| | | | |
|--------------------|--------|--------|-------|
| AZIENDA DI CREDITO | ----- | | |
| CIN | A.B.I. | C.A.B. | CONTO |
| ----- | ----- | ----- | ----- |

Si impegna a comunicare direttamente al Consiglio di Amministrazione del Fondo Previdenza Soffufficiali eventuali variazioni di domicilio.

Dichiara di essere informata, ai sensi e per gli effetti di cui all’art.10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell’ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Località e data

LA DICHIARANTE

AL MINISTERO DELLA DIFESA
-Direzione Generale per il Personale Militare-
VI Reparto - *_ Divisione

00144 – R O M A

Il/la sottoscritto/a _____, nato/a a _____ (____) il _____, residente in _____ (____) via _____ n. _____, già effettivo/a al Comando della Regione CC _____ e collocato/a in congedo per _____ con decorrenza _____,

CHIEDE

l'ascrivibilità a categoria di Pensione Privilegiata Ordinaria e la concessione dei relativi benefici per le seguenti infermità, già riconosciute dipendenti da causa di servizio:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

Allega:

- estratto per riassunto dell'atto di nascita;
- autocertificazione attestante la residenza e situazione di famiglia .

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____ li _____

IL RICHIEDENTE

* 18^ Divisione per Ufficiali
19^ Divisione per Marescialli
21^ Divisione per Sovr. e App.

AL MINISTERO DELLA DIFESA
- Direzione Generale per il Personale Militare
- VI Reparto, Divisione 19 -

00100 - R O M A

Il/La sottoscritto/a _____ CC.spe (a) _____ nato/a a
(grado Cognome e Nome)
_____ il _____, effettivo/a al _____
_____ con sede in _____, quale _____

CHIEDE

di cessare dal servizio permanente " a domanda" nella categoria della riserva ai sensi della
legge 449 del 27.12.1997 art. 59 comma 8 a decorrere dal _____.

Ultimo giorno di servizio il _____.

Intende eleggere domicilio nel Comune di _____,

Via _____ nr. ____.

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, che i
dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito
del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il (grado) dei CC.

Al Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
Centro Nazionale Amministrativo
Ufficio T.E.Q.

66013 CHIETI

e, per conoscenza:

AL MINISTERO DELLA DIFESA
Direzione Generale per il Personale Militare
- IV Reparto – 11[^] Divisione -
- P.zza della Marina n. 4 -

00196 R O M A

Il/La sottoscritto/a _____
(grado Cognome e Nome)

nato/a a _____ il _____, m.m. _____

in servizio presso _____,
atteso che in data _____ ha presentato domanda per essere collocato/a
in congedo a decorrere dal _____;

CHIEDE

che gli vengano attribuiti i 6 (sei) aumenti periodici di stipendio, in base alla legge
20/04/1997 n. 165 art. 4.

Dichiaro di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96
che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente
nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

Il (grado) dei CC.

Al Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
Centro Nazionale Amministrativo
Ufficio T.E.Q.

66013 CHIETI

Il/La sottoscritto/a _____, (m.m. _____) nato/a
a _____ (____) il _____, in servizio presso il Comando
_____:

CHIEDE

ai sensi dell'art.2 della legge 7/02/1979, n.29, la ricongiunzione dei periodi assicurativi sottoindicati con il servizio che attualmente presta alle dipendenze dello Stato:

dal _____ al _____, presso la ditta _____, con sede in _____;

Per tale periodo è titolare di posizione assicurativa presso la sede I.N.P.S. di _____.

Alla presente, unisce copia fotostatica dell'Estratto del Conto Assicurativo emesso il _____ dall'I.N.P.S. di Roma _____ e autocertificazione delle proprie generalità.

Dichiara, inoltre, che chiederà di essere collocato/a in congedo presumibilmente il _____.*

Dichiara di essere informato/a, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.10 della Legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE

* indicare:

- la data presunta;
- oppure la data del compimento del periodo utile a pensione.

Allegato R

Al Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
Centro Nazionale Amministrativo
Ufficio T.E.Q.

66013 CHIETI

Il/La sottoscritto/a _____, (m.m. _____)
nato/a a _____ (____) il _____, in servizio presso
_____:

CHIEDE

ai sensi dell'art.2 del Decreto Legislativo 30.04.1997, n.184, pubblicato sulla G.U. serie generale n.148, datata 27.06.1997, il riscatto ai fini pensionistici, del periodo relativo al corso di Laurea in _____ negli anni accademici _____ per complessivi anni _____.

Si allegano:

- Copia del Diploma di _____;
- Autocertificazione attestante la data ed il luogo di nascita.

_____, li _____

IL RICHIEDENTE



Comando Generale dell'Arma dei Carabinieri
Centro Nazionale Amministrativo

MISURA DELLA PENSIONE AL CONIUGE

| | |
|----------------------------------|-------------|
| <i>Solo coniuge</i> | <i>60%</i> |
| <i>Coniuge e un figlio</i> | <i>80%</i> |
| <i>Coniuge e due o più figli</i> | <i>100%</i> |

***QUALORA ABBIANO DIRITTO A PENSIONE SOLTANTO I FIGLI OVVERO I GENITORI
O I FRATELLI O SORELLE LE ALIQUOTE SONO:***

| | |
|-------------------------------------|-------------|
| <i>Un figlio</i> | <i>70%</i> |
| <i>Due figli</i> | <i>80%</i> |
| <i>Tre o più figli</i> | <i>100%</i> |
| <i>Un genitore</i> | <i>15%</i> |
| <i>Un fratello/sorella</i> | <i>15%</i> |
| <i>Due fratelli/sorelle</i> | <i>30%</i> |
| <i>Tre fratelli/sorelle</i> | <i>45%</i> |
| <i>Quattro fratelli/ sorelle</i> | <i>60%</i> |
| <i>Cinque fratelli/ sorelle</i> | <i>75%</i> |
| <i>Sei fratelli/ sorelle</i> | <i>90%</i> |
| <i>Sette o più fratelli/sorelle</i> | <i>100%</i> |