



**DOMANDA DI RISCATTO DEL PERIODO DEL CORSO LEGALE DI LAUREA**  
(Art.50 – LEGGE 30-4-1969, N. 153 e d. lgs. 184 del 30/04/1997)

Sede di

IL SOTTOSCRITTO

DATA DI NASCITA

COMUNE DI NASCITA

PROV.

COD. FISCALE

INDIRIZZO

CAP

COMUNE

PROV.

**CHIEDE**

In proprio

Nella sua qualità di superstite di

nato il

a

deceduto il

parentela

**IL RISCATTO**

Del corso legale di laurea in

Del diploma universitario in

Del diploma di specializzazione in

Del dottorato di ricerca in

Per l'intero periodo

Per i sotto elencati periodi

dal

al

dal

al

dal

al

dal

al

dal

al

dal

al

Nella seguente gestione assicurativa

A tal fine il sottoscritto      allega      non allega la dichiarazione rilasciata dalla competente

Università      Politecnico      Istituto superiore con sede in

comprovante l'avvenuto conseguimento del diploma di laurea e gli anni accademici in cui si è effettivamente svolto il relativo corso legale.

Il sottoscritto resta in attesa di conoscere l'ammontare del contributo occorrente ai fini del riscatto e le modalità di versamento.

Data

FIRMA \_\_\_\_\_

# NOTIZIE RELATIVE ALLA PERSONA CHE HA CONSEGUITO LA LAUREA

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_ Codice fiscale \_\_\_\_\_

Ha prestato attività lavorativa alle dipendenze di terzi o in forma autonoma? ☐ SI ☐ NO

In caso affermativo compilare il seguente prospetto che deve essere riferito a tutta la vita lavorativa dell'assicurato.

Periodo di lavoro dal / al	Datore di lavoro o Gestione autonoma	Ente previdenziale assicuratore ( * )

( \* ) indicare INPS, STATO, CPDEL, FONDI SPECIALI, etc...

## QUESTIONARIO

Indicare **si** o **no** nella apposita casella, tenendo presente che i quesiti si riferiscono alla persona che ha conseguito la laurea.  
In caso affermativo fornire le altre notizie e produrre i documenti richiesti:

1) Sono stati versati o accreditati contributi in favore del lavoratore?  <div>SI NO</div>	Indicare le sedi dell'I.N.P.S. presso le quali sono state versate le tessere assicurative ovvero sono stati accreditati i contributi: Indicare il periodo di attività: dal al
2) Il lavoratore è in possesso di tessere assicurative con contribuzione obbligatoria?  <div>SI NO</div>	Versare le tessere al più presto per la più sollecita definizione della pratica.
3) Sono in corso pratiche di regolarizzazioni contributive?  <div>SI NO</div>	Indicare il datore di lavoro e la Sede dell' I.N.P.S. che provvede alla regolarizzazione:
4) Il lavoratore ha prestato servizio militare, ovvero servizio ad esso equiparato?  <div>SI NO</div>	Allegare il foglio matricolare o lo stato di servizio oppure autocertificazione
5) I periodi, cui il riscatto si riferisce, sono stati già riscattati ovvero comunque valutati ai fini della pensione a carico di una qualsiasi forma di previdenza diversa dalla assicurazione generale obbligatoria per l'invalidità e la vecchiaia?  <div>SI NO</div>	Indicare la forma di previdenza:
6) Il lavoratore è titolare di pensione a carico dell' I.N.P.S.?  <div>SI NO</div>	Specificare quanto segue: certificato n. cat In carico presso la sede di
7) Il lavoratore ha presentato domanda di pensione a carico dell'I.N.P.S.?  <div>SI NO</div>	Indicare presso quale Sede:

Firma del richiedente \_\_\_\_\_