Raccomandata a mano (da consegnare al protocollo della scuola)

AL DIRIGENTE SCOLASTICO

(Istituto di titolarità)

Raccomandata a/r

ALL'I.N.P.S.  
Gestione separata ex I.N.P.D.A.P.

Via Ciro il Grande n. 21

00144, Roma

OGGETTO: Istanza REGOLARIZZAZIONE CONTRIBUTIVA

Il sottoscritto ………………………. , nato a ……………….. il …………… , C.F. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in servizio presso questa istituzione scolastica in qualità di ……………………….. con contratto a tempo determinato/indeterminato.

Premesso di aver preso visione del proprio estratto contributivo Inps nella parte relativa ai lavoratori del pubblico impiego e avendo riscontrato l’assenza dei versamenti contributivi in relazione ai periodi lavorati presso scuole statali con contribuzione in conto entrata tesoro (C.E.T.) a decorrere dal 01.01.1988,

**C H I E D E**

che venga effettuata la regolarizzazione contributiva presso il competente Istituto Previdenziale, in relazione ai seguenti periodi di lavoro attualmente privi della regolarizzazione contributiva e assicurativa prevista per legge.

Nel dettaglio vengono indicati i seguenti periodi di lavoro:

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ presso l’Istituto\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**AVVISO**

che in difetto di un positivo riscontro e decorso inutilmente il termine di 30 giorni con il presente atto sarete costituite in mora come in effetti costituisco in mora, ai sensi e per gli effetti di legge, tutte le intestate amministrazioni con espressa riserva di richiesta di risarcimento dei danni subiti e subendi anche in relazione al danno patrimoniale subito e che subirò a causa del grave ritardo e inadempimento nella richiesta di regolarizzazione contributiva.

La presente vale ad ogni effetto civile, amministrativo e penale quale diffida ed atto di costituzione in mora e quale atto di interruzione di ogni prescrizione e/o eventuale decadenza.

Salvo ed impregiudicato ogni diritto ed azione

Ai sensi della L. n. 241/1990, e successive modifiche ed integrazioni si chiede la comunicazione del nome dei responsabili dei procedimenti amministrativi, dell'avviso di inizio dei procedimenti amministrativi, e dei termini di conclusione degli stessi anche ai fini della formazione del silenzio assenso circa l'accoglimento della presente istanza.

Firma \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Recapiti ove trasmettere ogni comunicazione:

(indicare il proprio indirizzo sia fisico – indirizzo di residenza che digitale – PEC -

Data Firma