



ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE
Ufficio Prestazioni Economiche
(Sez. Pensioni)

DOMANDA DI AUTORIZZAZIONE AL VERSAMENTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI

Prot. n. _____

Io sottoscritto/a _____ nato/a il _____

Cod.ISS. _____ residente a _____

in _____

A norma dell'Art.5 della Legge 18/03/2008 n.47 e del punto 10 dell'art.18 della Legge n.157/2022 chiede l'autorizzazione ad effettuare i versamenti volontari ai fini di ricoprire il vuoto contributivo per gli anni _____

oppure per i periodi:

dal _____ **al** _____

dal _____ **al** _____

dal _____ **al** _____

A tal fine allego dichiaro di aver prestato, per il periodo in questione, attività lavorativa a tempo parziale quale Dipendente c/o _____
cod. O.E. n. _____

Si precisa che l'Art.18 della Legge n.157/2022 prevede che, per il lavoratore che ha svolto periodi di lavoro a tempo parziale successivamente al 1° gennaio 2023:

- **nei primi tre anni di vita del figlio o dei figli;**
- **in seguito ad accordo sindacale, successivo al 1° gennaio 2023, per riduzioni di orario determinate da esubero di personale o stato di temporanea crisi aziendale, tramite il quale i dipendenti hanno modificato il proprio contratto di lavoro in tempo parziale;**
- **per assistere, successivamente al 1° gennaio 2023, un familiare non autosufficiente con grave disabilità certificata dall'ISS o dal Sistema Sanitario Nazionale italiano.**

Al momento del calcolo della pensione si prende come base di calcolo per un massimo di cinque annualità complessive sull'intera vita lavorativa. la retribuzione a tempo pieno di un lavoratore di pari qualifica ed anzianità, se più favorevole.

FIRMA DEL RICHIEDENTE

FIRMA DEL RICEVENTE

Via Scialoja, 20 - 47893 Borgo Maggiore
T +378 (0549) 994427
Fax +378(0549) 994015
Email: infopensioni@iss.sm