

DIPENDENTI I.S.S. - DOMANDA DI CESSAZIONE DAL SERVIZIO PER RAGGIUNTO LIMITE D'ETA'

N.B. Contattare l'Uff. Personale prima della compilazione del presente modulo.

Tariffa per diritto di pratica

Esente da tariffa

(Vedi ord. 1/2022 C. d. S.)

San Marino, lì _____

Preg.mo:

- Ufficio del Personale e Libere Professioni

Il/La sottoscritto/a

Nato/a il **20/01/1990** presso **ROMA** (RM) - Codice I.S.S. **123456789012345678**

dipendente della Pubblica Amministrazione con rapporto di lavoro.

(Ruolo/Contratto Privatistico)

quale _____
(qualifica)

presso —
(Unità Organizzativa)

ai sensi della Legge _____

chiede

- la cessazione dal servizio per sopraggiunti limiti di età ai sensi dell'art. 39 Legge 174 del 20/12/2013;
 - la liquidazione anticipata di fine servizio + tredicesima⁽¹⁾

Il /la dipendente _____.

(1) In caso di richiesta di liquidazione anticipata di fine servizio la tariffa del tributo sarà di €. 30,00 analogico o €. 15,00 elettronico