



SINDACATO NAZIONALE AUTONOMO LAVORATORI SCUOLA

Segreteria provinciale di Verona

Sede di Verona:

via E. Duse, 20 – 37124 Verona tel. 045915777 e 0458340923 fax 045915907 [veneto.vr@snals.it](mailto:veneto.vr@snals.it) [veneto.vr@pec.snals.it](mailto:veneto.vr@pec.snals.it)

Sede di Legnago:

via Frattini, 78 – 37045 Legnago tel 0442601546 e-mail:[legnago.snals@gmail.com](mailto:legnago.snals@gmail.com)

# SPECIALE

## dello Snals Confisal di Verona

*a cura del Prof. Renzo Boninsegna*



## INSERIMENTO NELL'ESTRATTO CONTO INPS del SERVIZIO MILITARE O CIVILE

**Deve essere inoltrata on line apposita richiesta  
di accredito nella gestione INPS PUBBLICA**  
altrimenti anche se il servizio militare o civile è stato già riconosciuto  
**con decreto provveditoriale di computo**  
**NON E' UTILE PER L'INPS AI FINI DELLA PENSIONE**

**Il presente speciale viene redatto per rispondere alla richiesta di chiarimenti da parte di numerosi iscritti MASCHI allo SNALS DI VERONA che controllando il proprio estratto conto INPS gestione Pubblica NON HANNO TROVATO INDICATO IL SERVIZIO MILITARE O CIVILE (obiettori di coscienza).**

## **P r e m e s s a**

**I dipendenti scuola MASCHI che hanno prestato servizio militare o servizio sostitutivo civile (obiezione di coscienza) dopo nomina in ruolo hanno dichiarato tale servizio nella DICHIARAZIONE DEI SERVIZI ed il PROVVEDITORATO AGLI STUDI-UFFICIO PENSIONI- nell'emettere il decreto di COMPUTO e/o di RISCATTO ha riconosciuto gratuitamente tale servizio ai sensi dell'art. 8 del DPR n.1092/73 come indicato nell'estratto per riassunto di un decreto provveditoriale di seguito riportato a titolo di esempio:**



MINISTERO DELL'ISTRUZIONE, DELL'UNIVERSITÀ E DELLA RICERCA

RAGIONERIA PROV. DELLO STATO DI VERONA

Visto il ... (press. atto al n. ...)

PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI VERONA

POSIZIONE NR. ... (SARADANI)  
DECRETO NR. ... DEL ... / ... / ...

IL DIRIGENTE

CONSIDERATO CHE L'INTERESSATO HA PRESTATO SERVIZIO MILITARE O EQUIPARATO, UTILE DI PER SE', PER I SEGUENTI PERIODI:  
DAL 19/01/1982 AL 18/04/1983

DECRETA

PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI VERONA

TABELLA A - SERVIZI CONTEGGIATI

DA	A	AA	MM	GG	TITOLO DI VALUTAZIONE	QS (*)
30/07/1978	31/10/1980	02	03	02	RISCATTATO ART. 13 D.P.R. 1092/73 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI	Y
19/01/1982	18/04/1983	01	03	00	UTILE EX-SE	B
07/11/1983	09/09/1984	00	10	03	COMPUTATO ART.11 D.P.R. 1092/73	D

(\*) QS - QUALITA' DEL SERVIZIO

Y - CERTIFICATO STUDI

B - SERVIZI MILITARI OD EQUIPARATI

D - SERVIZI NON DI RUOLO IN QUALITA' DI PERSONALE DOCENTE

**Tale servizio militare all'atto del pensionamento veniva comunicato dal Provveditorato studi all'INPS di Verona insieme con gli altri servizi utili a pensione.**

**A seguito di tale comunicazione certificata dal Provveditorato l'INPS di Verona "caricava" il servizio militare nella posizione assicurativa del pensionando e lo considerava UTILE PER LA PENSIONE.**

***questo fino al 2017 ed ora?***

**Come già spiegato nel precedente "speciale SNALS VERONA"**

**Controllo estratto conto INPS entro 31/12/2018 per evitare la prescrizione**

**raggiungibile nel sito [www.snalsverona.it](http://www.snalsverona.it) al link:**

**<http://www.snalsverona.it/portal/attachments/article/1448/CONTROLLO%20PROPRIO%20ESTRATTO%20CONTO%20INPS%20.pdf>**

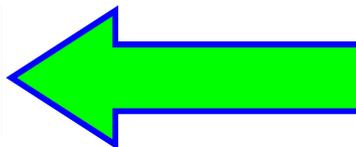
**dal 2018 l'accertamento della pensione non è più effettuato dal**

**Provveditorato studi (ora UST) ma dell'INPS CASSA STATO DI VERONA**

**sulla base dei dati presenti sul conto individuale assicurativo INPS**

**che certamente non "contiene" il servizio militare.**

**.....quindi**



anche se l'interessato è in possesso del riconoscimento del servizio militare inserito nel decreto provveditoriale di computo e/o riscatto **L'INPS NON LO CONSIDERA** se non

**viene inoltrata dall'interessato on line apposita richiesta di accredito nella gestione INPS PUBBLICA**

seguendo la procedura indicata dall'INPS **nella circolare n. 138 del 28/07/2016 raggiungibile al link indicato a termine di questo speciale.**

La richiesta di accredito gratuito del servizio militare può essere fatta direttamente dal dipendente scuola attraverso il sito istituzionale dell'INPS alla sezione **“Accredito contributi figurativi del servizio di leva”**

Per l'accesso bisogna essere in possesso del codice PIN DISPOSITIVO

rilasciato dall'INPS oppure dello **S P I D** (attualmente posseduto da tutti i docenti)

E' possibile anche fruire del servizio gratuito del Patronato INPAS DI VERONA



# Patronato INPAS CONFISAL

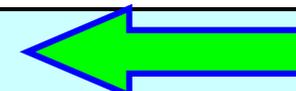
Sede provinciale di Verona: Via E. Duse, 20 37124 Verona

Tel. 045/8303490 fax 045/8388840 e-mail [inpas.vr@gmail.com](mailto:inpas.vr@gmail.com)

## O R A R I O UFFICIO Patronato INPAS CONFISAL VERONA

	dalle	alle	dalle	alle
Lunedì			15.30	19.00
Martedì	8.30	12.30	15.30	19.00
Mercoledì	8.30	12.30	15.30	19.00
Giovedì	8.30	12.30	15.30	19.00
Venerdì	8.30	12.30		

**Il Patronato svolge la sua attività gratuitamente**



Entrando nella funzione "accredito" si devono compilare le seguenti

**indicazioni esplicitate nell'apposito manuale INPS**  
riportato per "estratto" nelle pagine seguenti.

Servono solo le dichiarazioni dell'interessato **NON SI DEVE ALLEGARE**

**ALCUN DOCUMENTO** attestante il servizio militare in quanto

**l'Inps provvederà a richiedere direttamente la documentazione probatoria**  
**al Distretto o l'Ufficio militare indicato dall'interessato ed**

effettuate le verifiche di legge, l'INPS emetterà il provvedimento di riconoscimento

e registrerà il servizio militare nell'estratto conto **INPS GESTIONE PUBBLICA.**

# Richiesta di Accredito del Servizio di Leva

## Manuale Utente

# INPS

## CREAZIONE DELLA DOMANDA

Selezionando il pulsante **Nuova** presente nella barra dei menù, verrà presentata la schermata di **Domanda Accredito Servizio di Leva** da dove sarà possibile inserire i valori di interesse. I campi che compongono la schermata di **Domanda Accredito Servizio di Leva** sono i seguenti :

- **Codice Fiscale del Richiedente** : Codice Fiscale del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Nome** : Nome del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Cognome** : Cognome del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Data di Nascita** : Data di nascita del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Provincia di Nascita** : Provincia di Nascita del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Comune di Nascita** : Comune di Nascita del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **CAP di Nascita** : CAP del comune di nascita del richiedente. Visualizzato solo se presente negli archivi INPS. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Provincia di Residenza** : Provincia di Residenza del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Comune di Residenza** : Comune Residenza del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **CAP di Residenza** : CAP del comune di residenza del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Indirizzo di residenza** : Indirizzo di residenza del richiedente. Prevalorizzato (non sono ammesse modifiche)
- **Telefono**: Numero di telefono fisso del richiedente (o intermediario). **Cellulare**: Numero telefonico mobile del richiedente (o intermediario). **Email**: Indirizzo di posta elettronica del richiedente(o intermediario).
- **E' obbligatorio inserire almeno uno dei valori tra : Telefono – Cellulare – Email del richiedente (o intermediario);**
- **la compilazione dei campi Cellulare e/o Mail, comporterà la ricezione di sms e/o mail di notifica dell'avanzamento dello stato della domanda.**
- **Tipologia del Servizio** : Tipo del servizio prestato dal richiedente selezionabile da una lista contenente i seguenti valori :
  - *Richiamo alle Armi*
  - *Servizio Civile*
  - *Servizio Militare*

## Richiesta di Accredito del Servizio di Leva Manuale Utente

# INPS

- **Arma di Appartenenza** : Corpo di appartenenza presso il quale ha prestato servizio il richiedente selezionabile da una ddl contenente i seguenti valori :
  - *Aeronautica*
  - *Carabinieri*
  - *Esercito*
  - *Guardia di Finanza*
  - *Marina*
  - *Polizia di Stato*
  - *Polizia Penitenziaria*
  - *Vigili del Fuoco*
- **Ruolo svolto durante il servizio** : Mansione svolta dal richiedente selezionabile da una ddl che contiene i seguenti valori :
  - Militare di Truppa
  - Sottoufficiale
  - Ufficiale
- **Data inizio servizio** : **Obbligatorio** Selezionabile da una funzionalità calendario rappresenta la data di “chiamata alle armi” del richiedente.
- **Data fine servizio** : **Obbligatorio** Selezionabile da una funzionalità calendario rappresenta la data di “congedo” del richiedente.
- **Distretto di appartenenza** : **Obbligatorio**. Va indicato il distretto di appartenenza del richiedente.
- **Resid. 18 anni o comune visita medica**: **Obbligatorio**. Va indicato il Comune di residenza al compimento dei 18 anni oppure il distretto\capitaneria di porto presso il quale è stata effettuata la visita medica.
- **Fondo Pensionistico nel quale si chiede l’accredito**: Fondo pensionistico di accredito, selezionabile da una lista che contiene i seguenti valori :
  - *Artigiani*
  - *Commercianti*
  - *Coltivatori diretti e mezzadri*
  - *Elettrici*
  - *Ferrovieri*
  - *Ipost*
  - *Lavoratori dipendenti*
  - *Polo Pals*
  - *Telefonici*
  - *Volo*
  - *CTPS - D.P.R. 1092/73*
  - *CPDEL, CPS, CPI, CPUG - Legge 274/91*

## Richiesta di Accredito del Servizio di Leva Manuale Utente

# INPS

- **Note:** Il richiedente la pratica potrà aggiungere delle note alla pratica.

I campi in **grassetto** sono obbligatori  
Se il sistema non fornisce risultati, sarà possibile inserire a mano i dati necessari.

**Codice Fiscale del richiedente:**

**Nome:**  **Cognome:**

**Data di nascita:**  **Comune di nascita:**

**Provincia di nascita:**

**Provincia di residenza:**  **Comune di residenza:**

**CAP residenza:**  **Indirizzo di residenza:**

**Telefono:**  **Cellulare:**

**Email richiedente:**

**Tipologia di servizio:**

**Arma di appartenenza:**

**Ruolo svolto durante il servizio:**

**Data inizio servizio:**  **Data fine servizio:**

**Comune di residenza a 18 Anni:**  **Distretto presso il quale è stata effettuata la visita medica:**

**Fondo pensionistico nel quale si chiede l'accredito:**

**Note:**

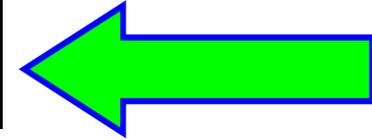
Dichiaro che il servizio militare prestato e di cui viene chiesto il riconoscimento non è stato già utilizzato presso altri enti o gestioni previdenziali

**E' obbligatoria la dichiarazione** di responsabilità che esclude che il servizio di cui viene richiesto l'accredito possa essere utilizzato su altre gestioni previdenziali.

**Selezionando il pulsante Salva**, la pratica sarà registrata e inviata all'Agenzia INPS competente per territorio che, effettuate le verifiche di legge, emetterà il provvedimento di definizione.

**Selezionando il pulsante Annulla**, verrà annullata l'operazione di inserimento di eventuali dati immessi e l'utente verrà portato sulla schermata di **HomePage**.

## **"Sanatoria" pensionandi dal 01/09/2018**



**La circolare INPS n. 4 del 17/01/2018 prevede SOLO PER I PENSIONANDI DAL 01/09/2018 una procedura "semplificata" per l'inserimento del servizio militare nell'estratto conto INPS come sotto precisato:**

### **4. Servizio Militare**

Ai fini dell'acquisizione del periodo di servizio militare sulla posizione assicurativa dell'iscritto, esclusivamente per l'anno corrente ed in deroga a quanto disposto con circolare n. 138 del 28 luglio 2016, gli Uffici scolastici/scuole invieranno alle competenti Strutture territoriali INPS il foglio matricolare, qualora presente agli atti.

**e quindi..... gli operatori INPS ricevuto il foglio matricolare militare inseriranno tale servizio nell'estratto conto INPS gestione Pubblica**

# **ATTENZIONE può anche capitare.....**

**che un dipendente scuola prima di essere assunto nella scuola abbia prestato servizio privato e all'epoca abbia chiesto l'accredito del servizio militare e l'abbia ottenuto nella gestione privata lavoratori dipendenti (FPLD).**

**Tale fatto può essere controllato scaricando l'estratto conto INPS lavoratori privati che ha "sfondi" azzurri mentre l'estratto conto INPS gestione pubblica ha "sfondi" di colore arancione.**

**Poiché l'INPS ammette l'accredito in una sola gestione o pubblica o privata si deve prima annullare il militare nella gestione privata e poi chiedere l'accredito gratuito nella gestione PUBBLICA come di seguito riportato.**

## RICHIESTA DI AGGIORNAMENTO DELL'ESTRATTO CONTO



<b>ALLA SEDE INPS DI</b>  _____ _____	<b>TIMBRO E DATA</b>   (Spazio riservato all'INPS)
--	---

IO SOTTOSCRITTO \_\_\_\_\_

COGNOME/PER LE DONNE CONIUGATE INDICARE IL COGNOME DI NASCITA \_\_\_\_\_

NOME \_\_\_\_\_

NATO IL \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_ PROV. VR \_\_\_\_\_

SESSO

 M  F

NAZIONALITÀ (se straniera)

sigla internazionale dello Stato estero \_\_\_\_\_

COMUNE O STATO ESTERO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

RESIDENTE A \_\_\_\_\_ VR \_\_\_\_\_

COMUNE \_\_\_\_\_

PROVINCIA \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_ TEL. 044228024 \_\_\_\_\_

**COMUNICO CHE L'ESTRATTO CONTO RICEVUTO CONTIENE ALCUNE ANOMALIE.  
I DATI ESATTI SONO QUELLI RIPORTATI NEI QUADRI CHE SEGUONO.**

### 1. LAVORO DIPENDENTE NON AGRICOLO

PERIODI		NUMERO DELLE SETTIMANE	RETRIBUZIONE	DENOMINAZIONE E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO (ove è possibile, anche matricola INPS dell'azienda)
DAL	AL			

SI ALLEGA COPIA DEL MOD. 0.1/M DEGLI ANNI \_\_\_\_\_

ALTRI DOCUMENTI (buste paga, libretto di lavoro, ecc.) \_\_\_\_\_

### 2. LAVORO DIPENDENTE AGRICOLO

PERIODI		NUMERO		RETRIBUZIONE	COMUNE E PROVINCIA DI ISCRIZIONE NEGLI ELENCHI OPPURE DATORE DI LAVORO PER I SALARIATI FISSI
DAL	AL	GIORNI	MESI		

DOCUMENTI ALLEGATI \_\_\_\_\_

**PER LA COMPILAZIONE DEL PRESENTE MODULO, L'ASSICURATO PUO' AVVALERSI DELL'ASSISTENZA GRATUITA DI UN ENTE DI PATRONATO**

### 3. LAVORO DOMESTICO

PERIODI		NUMERO DELLE ORE LAVORATE	RETRIBUZIONE ORARIA PERCEPITA	NOME, COGNOME E INDIRIZZO DEL DATORE DI LAVORO
DAL	AL			

DOCUMENTI ALLEGATI \_\_\_\_\_

### 4. VERSAMENTI VOLONTARI

(barrare i trimestri da sistemare)

<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">ANNO</th> <th style="width: 50%;">TRIMESTRI</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1°   <input type="checkbox"/> 2°   <input type="checkbox"/> 3°   <input type="checkbox"/> 4°         </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1°   <input type="checkbox"/> 2°   <input type="checkbox"/> 3°   <input type="checkbox"/> 4°         </td> </tr> </table>	ANNO	TRIMESTRI		<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°		<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 50%;">ANNO</th> <th style="width: 50%;">TRIMESTRI</th> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1°   <input type="checkbox"/> 2°   <input type="checkbox"/> 3°   <input type="checkbox"/> 4°         </td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"> </td> <td style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> 1°   <input type="checkbox"/> 2°   <input type="checkbox"/> 3°   <input type="checkbox"/> 4°         </td> </tr> </table>	ANNO	TRIMESTRI		<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°		<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°
ANNO	TRIMESTRI												
	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°												
	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°												
ANNO	TRIMESTRI												
	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°												
	<input type="checkbox"/> 1° <input type="checkbox"/> 2° <input type="checkbox"/> 3° <input type="checkbox"/> 4°												

SI ALLEGA COPIA DEI BOLLETTINI DI VERSAMENTO DEI TRIMESTRI SEGUENTI:

/	/	/	/
---	---	---	---

ALTRI DOCUMENTI ALLEGATI \_\_\_\_\_

### 5. ARTIGIANI E COMMERCianti

PERIODI		NUMERO DEI MESI	QUALIFICA (barrare la relativa casella)	
DAL	AL		<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> COADIUVANTE
			<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> COADIUVANTE
			<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> COADIUVANTE
			<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> COADIUVANTE
			<input type="checkbox"/> TITOLARE	<input type="checkbox"/> COADIUVANTE

SI ALLEGA COPIA DEI BOLLETTINI DI VERSAMENTO DEGLI ANNI SEGUENTI:

--	--	--	--

ALTRI DOCUMENTI ALLEGATI \_\_\_\_\_

**6. COLTIVATORI DIRETTI, MEZZADRI E COLONI**

PERIODI		NUMERO DEI GIORNI	COMUNE E PROVINCIA DI LAVORO	TITOLARE DELL'AZIENDA
DAL	AL			

DOCUMENTI ALLEGATI \_\_\_\_\_

**7. PERIODI FIGURATIVI**

barrare la casella che interessa

DOCUMENTI ALLEGATI

<input type="checkbox"/>	MALATTIA	_____
<input type="checkbox"/>	MALATTIA SPECIFICA (L. 88/1987)	_____
<input type="checkbox"/>	MATERNITÀ	_____
<input checked="" type="checkbox"/>	SERVIZIO MILITARE	estratto conto inps privati+decreto provveditorato studi Verona
<input type="checkbox"/>	CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI	_____
<input type="checkbox"/>	DISOCCUPAZIONE	_____

**8. ALTRE RICHIESTE**

Chiede che sia **ANNULLATO** il riconoscimento figurativo del servizio militare di leva presente nella **GESTIONE INPS PRIVATI FPLD** ( vedasi allegato) in quanto lo stesso periodo di servizio militare è stato **VALUTATO NEL DECRETO DEL PROVVEDITORATO AGLI STUDI DI VERONA** n. \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_ (vedasi allegato) **E VALORIZZATO NELLA GESTIONE PUBBLICA INPS CASSA STATO.**

DOCUMENTI ALLEGATI \_\_\_\_\_

In relazione a quanto prima indicato chiedo l'aggiornamento della mia posizione assicurativa

\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA

### DELEGA PER L'ENTE DI PATRONATO

Io sottoscritto con il presente atto delego il Patronato ad assistermi gratuitamente, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.C.P.S. 29.7.1947, n. 804 e successive modificazioni e integrazioni, nei confronti dell'INPS per la sistemazione della mia posizione assicurativa. Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto

\_\_\_\_\_

DATA

\_\_\_\_\_

FIRMA



\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'OPERATORE DEL PATRONATO

\_\_\_\_\_

SIGLA DELL'ENTE

\_\_\_\_\_

ZONA

\_\_\_\_\_

N. PRATICA



RICEVUTA

SEDE DI \_\_\_\_\_

Il Signor \_\_\_\_\_ ha presentato richiesta di aggiornamento della posizione assicurativa

\_\_\_\_\_

Timbro e data

\_\_\_\_\_

FIRMA DELL'OPERATORE



## Estratto Conto Previdenziale

Emesso il: ...

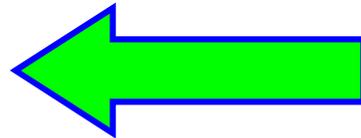
Periodo		Tipo di contribuzione	Contributi utili pensione		Retribuzione o Reddito		Azienda	Note
Dal	Al		al diritto e al calcolo		Lire	Euro		
01/10/1975	31/12/1975	Lavoro dipendente	sett	13	13,000	440.000	227,24	
01/01/1976	31/12/1976	Lavoro dipendente	sett	52	52,000	2.369.000	1.223,48	
01/01/1977	31/12/1977	Lavoro dipendente	sett	52	52,000	3.495.000	1.805,01	
01/01/1978	31/07/1978	Lavoro dipendente	sett	30	30,000	2.146.000	1.108,31	
01/10/1981	31/12/1981	Lavoro dipendente	sett	10	10,000	1.901.000	981,78	
01/01/1982	18/01/1982	Lavoro dipendente	sett	3	3,000	503.000	259,77	
19/01/1982	31/12/1982	Servizio militare	sett	50	50,000			
01/01/1983	18/04/1983	Servizio militare	sett	15	15,000			
01/01/1984	31/12/1984	Lavoro dipendente	sett	0		12.000	6,19	

già valutato nel decreto provveditorato studi VR

La richiesta di annullamento ([mod. ECO2](#)) si deve spedire con PEC personale o con RACCOMANDATA A.R all'INPS competente in riferimento al proprio comune di residenza ed allegando documento di riconoscimento+decreto provv.le computo+estr.conto INPS privati.

Ottenuto l'annullamento del servizio militare nella gestione privata si può chiedere l'accredito gratuito dello stesso nella gestione PUBBLICA.

**ATTENZIONE**

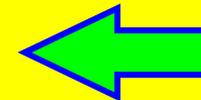


Se invece il militare viene lasciato nella gestione privata si può "trasferire" nella gestione pubblica con la ricongiunzione art.2 legge n.29/79 ma.....a... pagamento!

**PER GLI ISCRITTI ALLO SNALS è attivo  
un servizio di CONSULENZA relativo a:  
CONTROLLO ESTRATTO CONTO INPS DIP.PUBBLICI  
e richiesta accredito servizio militare o civile sostitutivo**

Considerata la complessità del controllo il servizio sarà  
gestito **ESCLUSIVAMENTE** DALLA SEDE SNALS DI VERONA  
dove è presente un maggior numero di consulenti.

Pertanto SI DEVE PRENOTARE **S O L O** PRESSO  
**LA SEGRETERIA SNALS DI VERONA**



## Collegamenti ai documenti:

Riferimenti sitografici da cui sono state ricavate le informazioni riportate nella presente scheda

in ottemperanza all'obbligo di citare la fonte, per la visione del documento nella sua integrità, ai sensi art.7 D.Lgs 14/03/2013, n.33

(cliccare sui caratteri di colore bianco [http](http://) :// per aprire il LINK)

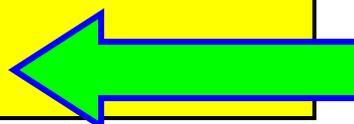
Circ INPS n.138/2016

<https://www.inps.it>

Circ INPS n.4/2018

<https://www.inps.it>

## AVVERTENZA



Se il presente speciale viene solo "visualizzato" I LINKS NON SI APRONO

*Si deve salvare o scaricare il file pdf in una cartella e poi aprirlo ed in tal modo i links "funzionano".*



a cura del Prof. Renzo Boninsegna

speciale redatto il giorno

alle ore

giovedì 26 aprile 2018

20:35:53