



Unione Italiana Lavoratori Pubblica Amministrazione
Coordinamento Nazionale
Ministero Interno

Piazza del Viminale 1 – 00184 Roma tel. 06/46525905
Sito web: www.uil-interno.it e-mail interno@uilpa.it

CIRCOLARE N. 108
10 OTTOBRE 2018

RICONOSCIMENTO SERVIZIO DI LEVA

Facciamo seguito alla nostra circolare n. 79 del 12 dicembre 2017 per informarvi che la Uilpa ha istituito un servizio telematico per la presentazione della domanda all'Inps. Vi alleghiamo la comunicazione ricevuta dalla Uilpa.



RICONOSCIMENTO SERVIZIO MILITARE DI LEVA

PREVIDENZA

La Circolare INPS n. 138 del 28/07/2016 Circolare INPS n. 138 del 28/07/2016 ha richiamato l'obbligo di presentare domanda telematica all'INS di "Riconoscimento Servizio Militare" a seguito del passaggio al sistema pass-Web. Tale riscatto è totalmente gratuito; sia come riconoscimento da parte dell'INPS o della gestione pensionistica di appartenenza, sia come prestazione di patronato e non è da confondere con il riscatto ai fini di buonuscita che è stato sempre oneroso per coloro che ha terminato il servizio militare prima del 01/01/1987.

Pertanto, tutti i lavoratori che hanno espletato servizi di leva nelle forze armate, forze di polizia o di pubblica utilità devono presentare tale domanda.

Abbiamo istituito un servizio telematico per la presentazione di tale domanda, tutti gli interessati possono trasmettere la richiesta di riconoscimento all'indirizzo di posta elettronica dedicata "riconoscimento.servizidileva@uilpa.it"

A tale mail possono essere trasmessi in allegato i documenti scannerizzati e le notizie per espletare tale richiesta peraltro già elencate nella citata circolare INPS 138/2016:

1. Copia carta identità o patente in entrambi i lati;
2. Mandato italuil debitamente compilato nell'anagrafica e firmato accanto alle tre (3) voci "firma assistito";
3. Copia del foglio matricolare con l'indicazione della data di inizio e fine del servizio militare e comune di residenza al 18° anno di età.
4. Indirizzo mail e numero cellulare personale da comunicare all'INPS per la pratica;
5. Indirizzo di residenza attuale ove ricevere le comunicazioni in merito;
6. CAP dell'attuale comando o sede di LAVORO;
7. Distretto presso il quale è stata effettuata la visita medica;
8. Arma di appartenenza durante il Servizio di Leva;
9. Ruolo svolto durante il servizio di Leva (solo una delle seguenti opzioni: militare di truppa, sottufficiale o ufficiale).

Dopo la trasmissione della domanda di riconoscimento si trasmetterà copia telematica della ricevuta INPS con numero di protocollo e del mandato di assistenza gratuito.

Il Segretario Generale

Nicola TURCO



PATRONATO ITAL-UIL
Riconosciuto con D.M. 18 giugno 1952

Ufficio di patronato della C.S.P. U.I.L. di: Roma tuscolano
Indirizzo via emilio lepidi 44 roma - 0671543997

MANDATO DI ASSISTENZA E RAPPRESENTANZA

Dati Assistito

Io sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
Data nascita _____ Comune di nascita _____ Sesso M F
Codice Fiscale _____ Cittadinanza _____
Indirizzo _____ Numero Civico _____
C.A.P. _____ Città _____
Telefono _____ E-mail _____

con il presente atto conferisco mandato a rappresentarmi e ad assistermi gratuitamente ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 della legge 30 marzo 2001, n.152 e del DM 10.10.2008, n.193, al Patronato ITAL, sede di _____, presso il quale eleggo domicilio ai sensi dell'art.47 c.c., nei confronti del _____ [Istituzione erogatore della prestazione e Paese, nel caso di estero] per lo svolgimento della pratica relativa a _____.

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

Firma Assistito _____

Dati Collaboratore Volontario

Cognome _____ Nome _____
Data _____ Luogo _____ Firma Collaboratore Volontario _____

Dati Operatore

Cognome _____ Nome _____
Data _____ Sede _____ Firma Operatore _____ Timbro _____

INFORMATIVA E DICHIARAZIONE DI CONSENSO (D.Lgs. 30 giugno 2003, n. 196)

Avendo ricevuto, a norma di quanto previsto dall'art.13 del D.Lgs. 30 giugno 2003, n.196 (d'ora in avanti "Legge"), l'informativa sul trattamento dei propri dati personali, ed in particolare essendo stato informato che:

(Tipologia dei dati personali e finalità del trattamento) il Patronato ITAL effettuerà il trattamento dei dati personali forniti dal sottoscritto, nel rispetto della normativa sopra richiamata e tale trattamento avrà ad oggetto i dati, eventualmente anche di natura sensibile, necessari all'espletamento del presente mandato di assistenza;

(Ambito di comunicazione dei dati personali) i dati personali potranno essere comunicati agli Enti o Organismi pubblici o privati, nazionali o esteri, a persone fisiche o giuridiche competenti, anche in modo strumentale, per il corretto adempimento di tutto o parte dell'incarico conferito. I dati personali - con esclusione di quelli sensibili - potranno anche essere comunicati ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla UIL Organizzazione Promotrice del Patronato ITAL per finalità proprie dell'Organizzazione stessa o degli organismi ad essa appartenenti o aderenti, avendo come fine il miglioramento complessivo e la promozione dei servizi offerti ai lavoratori e cittadini.

(Modalità del trattamento) il trattamento sarà effettuato manualmente e/o in forma automatizzata, rispettando le prescrizioni dettate dagli artt. 31 e seguenti della Legge, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.

(Necessità del conferimento dei dati) il conferimento dei dati personali è essenziale per l'adempimento del mandato conferito. L'eventuale rifiuto di comunicare tali informazioni, nonché la mancata sottoscrizione del modulo per il rilascio del consenso di cui al punto 1 comporteranno l'impossibilità di svolgere l'attività di assistenza richiesta;

(Diritti riconosciuti all'interessato) in relazione al trattamento dei dati personali, il sottoscritto può esercitare, anche a mezzo delega o procura a persona fisica o associazione, i diritti riconosciutigli dall'art. 7 del D.Lgs. 196/2003.

(Titolare e Responsabile del trattamento) titolare del trattamento dei dati è il Patronato ITAL, in persona del Presidente Nazionale, legale rappresentante pro-tempore, domiciliato per la carica in Roma, Via Po, n. 162 CAP 00198 e responsabile del trattamento dei dati ai fini dell'esercizio dei diritti di cui all'art. 7 del Codice è il Segretario Generale pro-tempore della C.S.P. UIL di _____ domiciliato per la carica in _____ reperibile ai seguenti recapiti: email _____ fax _____ tel. _____

Punto 1
fornisce il consenso al trattamento dei propri dati personali, ivi espressamente compresi i dati sensibili, con le modalità sopra indicate per il conseguimento delle finalità del presente mandato, nonché per l'adempimento degli obblighi ad esso connessi, previsti dalla normativa in materia, autorizzando anche il Patronato ITAL ad accedere, ai sensi dell'art.116 della Legge, alle banche di dati degli enti eroganti le prestazioni, per l'acquisizione dei dati necessari all'assolvimento dell'incarico.

Firma Assistito _____

Punto 2 (Facoltativo)

consente, altresì, al Patronato ITAL di utilizzare i predetti dati - con esclusione di quelli sensibili - per le ulteriori attività statutarie del medesimo, nonché per attività di informazione e promozione dei propri servizi non oggetto del presente mandato e di comunicare i dati personali ad altri soggetti o organismi appartenenti o aderenti alla UIL, perché li utilizzi per finalità proprie e per la promozione dei servizi dell'Organizzazione o degli organismi ad essa aderenti, nonché a tutti gli altri soggetti con i quali il Patronato ITAL ha stipulato convenzioni e/o accordi per lo svolgimento dell'attività istituzionale.

Firma Assistito _____

Data _____

N.B.: il mandato si perfeziona con data, timbro e firma dell'operatore del Patronato