

TORITTO

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO GENERALE
Prot. 0015674 del 19/03/2013



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

I SETTORE SEGRETERIA – AA.GG. – PERSONALE – SERVIZI DEMOGRAFICI
Servizio Personale

Prot.n.

Modugno, 19 marzo 2013

RACCOMANDATA A/R

All'INPS Gestione ex INPDAP
Sede Provinciale/Territoriale di Bari
Processo T.F.S./T.F.R.
Via Oberdan, n. 40/U

70126 BARI

e.p.c. Sig.ra Bartolomeo Gaetana
Via Favaro, n.11

70020 TORITTO (BA)

Oggetto: TFR1 sig.ra Bartolomeo Gaetana nt. a Toritto il 26/11/1967.

Per i conseguenziali adempimenti di Vs. competenza, in allegato alla presente si trasmette il modello TFR1 relativo al servizio prestato dalla sig.ra Bartolomeo Gaetana nt. a Toritto il 26/11/1967, a tempo determinato, tempo pieno (36 ore settimanali) dal 08/11/2012 al 07/03/2013.

Cordiali saluti.



Il Responsabile
del Servizio Personale
(dott.ssa Beatrice Maggio)



15835
Prot. 0015674 del 19/03/2013
PROTOCOLLO GENERALE
CITTA' DI MODUGNO - IPA C.F. 62



TFR 1

Protocollo gestione ex Inpdap	
Cod.	01071745

All' Inps Gestione ex Inpdap
Sede Provinciale/Territoriale di BARI - SETTORE TFR
Processo T.F.S./T.F.R. e P.C. VIA OBERDAN, n. 40/V
e p.c. al Sig./a BARTOLOMEO GAETANA

Gestione ex Inpdap

VIA FAVARO, n. 11 - 40020 TORITTO (BA)

L'Amministrazione Data / / Prot. n.

Codice Fiscale dell'Amministrazione	8 0 0 1 7 0 7 0 7 2 5
Progressivo Inps Gestione ex Inpdap	
Denominazione dell'Amm.ne	COMUNE DI MODUGNO
Sede di lavoro	MODUGNO
Indirizzo	PIAZZA DEL POPOLO n. 16
Comune	MODUGNO Prov. B A CAP 7 0 0 2 6
Telefono fisso	0 8 0 5 8 6 5 4 0 5 - - - Fax 0 8 0 5 8 6 5 2 6 2 - - -

Comunica, ai fini della liquidazione del TFR, i dati relativi al dipendente:

Codice fiscale	B R T G T N 6 7 S 6 6 L 2 2 0 I
Cognome	BARTOLOMEO
Nome	GAETANA
Nato/a il	2 6 / 1 1 / 1 9 6 7 Sesso ☐ M ☒ F
Comune	TORITTO Prov. B A
Stato di nascita	ITALIA
Qualifica / livello	C - AGENTE DI P.M.

Residente in	
Comune	TORITTO Prov. B A CAP 7 0 0 2 0
Via/Piazza	VIA FAVARO n. 11
Frazione	
Presso	
Pal. sc.	int. Telefono fisso
Cellulare	Fax
E-mail	



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L220I

Cod. 01071745

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune		Prov.		CAP	
Via/Piazza		n.			
Frazione					
Presso					
Pal.		sc.		int.	
Cellulare				Telefono fisso	
E-mail				Fax	

E' cessato dal servizio per:

- | | |
|---|---|
| ☐ Limiti di età / servizio | ☐ Processi di mobilità |
| ☒ Termine contratto | ☐ Destituzione / licenziamento |
| ☐ Dimissioni | ☐ Decesso |
| ☐ Inabilità | |



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L220I

Cod. 01071745

Sezione A - Servizi

Dati relativi al rapporto di servizio:

Data inizio rapporto

08/11/2012

Provvedimento del

31102012

Num.

SEPT01DQ320

Data fine rapporto

07/03/2012

Provvedimento del

Num.

Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito

Tipologia del rapporto

☒ Tempo determinato☐ Tempo indeterminato

Orario di servizio

☒ Intero☐ Part - time/orario ridotto

Servizio utile al Tfr

Dal 01/11/2012

Al 28/02/2013

Per un totale di mesi 4

anni

Assenze non retribuite

1)

Dal

Al



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

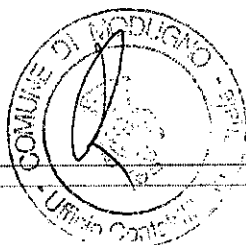
BRTGTN67S66L2201

Cod. 01071745

Sezione B - Retribuzione utile ai fini del TFR

						Orario di servizio			Assenze non retrib.	
						Part time/ orario rid.				
Anno	Stipendio Tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale	ore			gg	Cod
2 0 1 2										
Gennaio					0,00	su				
Febbraio					0,00	su				
Marzo					0,00	su				
Aprile					0,00	su				
Maggio					0,00	su				
Giugno					0,00	su				
Luglio					0,00	su				
Agosto					0,00	su				
Settembre					0,00	su				
Ottobre					0,00	su				
Novembre	1.633,34		92,57		1.725,91	su				
Dicembre	1.633,34		92,57	237,17	1.963,08	su				
Totali	3.266,68	0,00	185,14	237,17	3.688,99					

Anno										
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				
					0,00	su				





Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L220I

Cod. 01071745

Anno:	2	0	1	3											
Gennaio	1.633,34			92,57		1.725,91		SU							
Febbraio	1.633,34			92,57	295,34	2.021,25		SU							
Marzo						0,00		SU							
Aprile						0,00		SU							
Maggio						0,00		SU							
Giugno						0,00		SU							
Luglio						0,00		SU							
Agosto						0,00		SU							
Settembre						0,00		SU							
Ottobre						0,00		SU							
Novembre						0,00		SU							
Dicembre						0,00		SU							
Totali	3.266,68	0,00	185,14	295,34	3.747,16										



IL FUNZIONARIO
RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Domenico PROSCIA



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L220I

Cod. 01071745

Sezione C. Riscatti

Periodi di lavoro prestati a tempo determinato anteriormente al 30/05/2000 chiesti a riscatto

1) Dal / / Al / /

Relativamente alle delibere di riscatto adottate dall'Inps Gestione ex Inpdap in ordine alle domande presentate dall'iscritto si dichiara:

1)

Posizione n° Deliberazione n.

Del / / numero rate

☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di

dell'anno

☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di

dell'anno

In totale risultano pagate n° rate per complessivi €

☐ Le successive rate non sono state pagate perchè l'iscritto ha chiesto l'esonero

☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio

☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perchè

è ripreso nel mese di

dell'anno

ed è proseguito fino a tutto il mese di

dell'anno

In questo secondo periodo risultano pagate altre n° rate per complessivi €

☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perchè

☐ L'iscritto ha effettuato il pagamento in un'unica soluzione in data

sul c.c.p. per euro:



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L220I

Cod. 01071745

Sezione D. Situazione debitoria

L'iscritto lascia i seguenti debiti verso il Fondo gestito dall'Inps Gestione ex Inpdap per piccolo prestito e/o mutuo pluriennale

Sezione E. Beneficiari

☐ L'iscritto è deceduto in attività di servizio☐ L'iscritto è deceduto dopo la cessazione dal servizio in data / /

Dati eredi / beneficiari

1)

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Nato/a il	/ / Sesso ☐ M ☐ F
Comune	Prov.
Stato di nascita	

Residente in

Comune		Prov.		CAP	
Via/Piazza		n.			
Pal.		sc.		int.	
Frazione		presso			
Telefono fisso		Cellulare			
Fax					
E-mail					

Grado di parentela



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L220I

Cod. 01071745

Sezione F-Modalità di pagamento

L'iscritto chiede l'accredito:

- ☐ con assegno circolare non trasferibile
☒ con accredito su conto corrente
☒ postale
☐ bancario

☒ C/C Postale

Coordinate IBAN

Paese	Cin	Cin	ABI	CAB	N° Conto
IT	12	U	07601	04000	000076134568

☐ Libretto postale

presso l'ufficio postale sito in

Comune Prov. CAP

Via/Piazza n.

Numero frazionario

Numero libretto

Attenzione!

Al fine di poter effettuare correttamente l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri (es. * , ; - /). In particolare il numero del conto corrente bancario dovrà obbligatoriamente essere in 12 caratteri.



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L2201

Cod. 01071745

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune		Prov.		CAP			
Via/Piazza					n.		
Frazione							
Presso							
Pal.		sc.		int.		Telefono fisso	
Cellulare					Fax		
E-mail							

Modugno 19/03/2013

Luogo e data



IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dr.ssa Beatrice MAGGIO)

il Dirigente/il Funzionario incaricato



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

B R T G T N 6 7 S 6 6 L 2 2 0 I

Cod. 0 1 0 7 1 7 4 5

Dichiarazione del dipendente

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

B R T G T N 6 7 S 6 6 L 2 2 0 I

Sesso ☐ M ☐ F

Cognome

BARTOLOMEO

Nome

GAETANA

Nato/a il

2 6 / 1 1 / 1 9 6 7 Stato di nascita ITALIA

Comune

TORITTO

Prov. B A

Residente in

Comune

TORITTO

Prov. B A

CAP 7 0 0 2 0

Via/Piazza

VIA FAVARO

n. 11

Frazione

Presso

Pal. sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal. sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

BRTGTN67S66L220I

Cod. 01071745

Dichiaro

Sezione G

ai fini del pagamento del TFR:

☒ Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione ex Inpdap un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente.

☐ Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione ex Inpdap un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente.

☐ Di autorizzare l'Inps Gestione ex Inpdap a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad

€

e a versarli all'Ente datore di lavoro

☐ L'iscritto ha nominato una persona per la riscossione.

Si allega Delega

Sezione H

☐ Di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

☐ Di aver aderito al fondo pensione complementare

a decorrere dal / /

La data di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato, nel corso del quale è stata presentata la domanda di adesione al citato Fondo, è / /

Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'Inps Gestione ex Inpdap effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art.71, 72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Come stabilito dall'art.43 D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inps Gestione ex Inpdap rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

Il richiedente può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto all'autenticazione della firma, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38, c.1 del D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (Art.45, c.3 del D.P.R. 445/2000).

Modugno 14/03/2013
Luogo e data

Firma del richiedente

pub. 156x4x BARTOLOMEO
Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

Data di spedizione 20 MAR. 2013

Poste
27.03.13-17
27.03.13-

Italiane
Italiane

Numero
45553882318

Dall'ufficio postale di

70026 MODUGNO (BA)

Destinatario ALL'INPS. GESTIONE EX INPSA

PROCESSO T.F.S. / T.F.R. Via OBERDAN, 40/V

C.A.P. 70100 Località UFFICIALE BA BAZ

DIREZIONE

22 MAR. 2013

Firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome) _____

Data _____

Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

Bollo dell'ufficio di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

22

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

Al Signor Sindaco di

ZUZZO MORGANO (BA)

