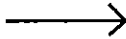


BARI lì, 22 novembre 2019

Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali

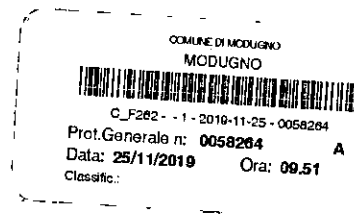


BARTOLOMEO GAETANA
VIA FAVARO 11
70020 TORITTO (BA)

Posizione N° 200900241153PE

Domanda N° 011201600028222

e, p.c. COMUNE DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 MODUGNO (BA)



Oggetto:

Ricongiunzione art. 2 L. 29/79
A favore di: BARTOLOMEO GAETANA data di nascita 26/11/1967
C.F. BRTGTN67S66L220I

Si trasmette l'atto del 22/11/2019 N° DT011201900030178, con il quale si riconosce alla S.V. la ricongiunzione del periodo pari a ANNI 3 MESI 10 GIORNI 27 ai fini del diritto e ANNI 3 MESI 4 GIORNI 12 ai fini della misura del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un onere di € 475,34.

• **Nulla è dovuto per onere complessivo inferiore a Euro 12,00**

In caso di rinuncia, la dichiarazione va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPS e all'Ente di appartenenza, entro 90 giorni dalla ricezione della presente utilizzando apposita copia dell'atto allegato.

L'eventuale pagamento in unica soluzione dovrà essere effettuato mediante mod F.24 da compilare secondo le istruzioni riportate nelle avvertenze.

Avverso il presente atto la S.V. può presentare ricorso amministrativo al Comitato di Vigilanza della Gestione competente. Il ricorso può essere esclusivamente presentato con accesso telematico, attraverso una delle seguenti modalità:

- in via diretta dal cittadino, dotato di PIN, tramite accesso al sito internet dell'Istituto (www.inps.it) e successivamente ai "servizi online" – ricorsi Gestione Dipendenti Pubblici;
- tramite gli Enti di patronato e gli altri soggetti abilitati all'intermediazione con l'Istituto ai sensi dell'articolo 1 della Legge 11 gennaio 1979, n. 12, sempre attraverso i servizi telematici dell'Istituto, da loro utilizzati.

Il ricorso dovrà essere presentato entro trenta giorni dalla data di ricevimento di questa comunicazione (art. 2 D.P.R. 24 novembre 1971, n. 1199). Qualora non intervenga alcuna decisione nei successivi novanta giorni, il ricorso si intende respinto a tutti gli effetti. In ogni caso, la S.V. potrà proporre ricorso, nei termini di legge, innanzi all'Autorità giudiziaria competente in materia, da notificare direttamente a questa sede.

Il ricorso non sospende il pagamento delle somme dovute per l'atto accettato.

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 co. 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.
Nota: ai sensi dell'art. 6, co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. L'atto nei casi previsti, è adottato

Il Responsabile
F.to ROSANNA CIRIELLI

DIREZIONE PROVINCIALE

BARI

LUNGOMARE NAZARIO SAURO, 41
70121 BARI (BA)

COPIA DA RESTITUIRE ALL'INPS Gest.Dip.Pubbl. PER COMUNICAZIONI

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Atto
200900241153PE	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	011201600028222	DT011201900030178

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;
Viste la Legge 26 luglio 1965, n. 965; il DPR 29 dicembre 1973, n. 1092; la Legge 24 gennaio 1986 n. 16;
Visti la Legge 8 agosto 1991 n. 274, il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 503;
Visto l'art. 30 del D.L. 28 febbraio 1983 n. 55, convertito in Legge 26 aprile 1983 n. 131;
Visti la Legge 8 agosto 1995 n.335, il DLgs 16 settembre 1996 n.564, il DLgs 30 aprile 1997 n.184, il DLgs 1 dicembre 1997 n.468;
Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; Vista la Legge 7 febbraio 1979, n.29;
Visto il D.M. 7/11/2000 di appr. della delibera consiliare INPDAP n. 1182 del 16/03/2000;
Visto il D.L. n. 201 del 06/12/2011 convertito con modifiche nella L. n. 214 del 22/12/2011;
Visto l'atto di incarico conferito in attuazione del vigente ordinamento.

Vista la domanda di: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79 di periodi presentata in data 15/07/2016
da BARTOLOMEO GAETANA nato/a il 26/11/1967

si riconosce a favore di BARTOLOMEO GAETANA utile ai fini del trattamento di quiescenza, mediante ricongiunzione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente atto, il periodo pari a ANNI 3 MESI 10 GIORNI 27 ai fini del diritto ed ANNI 3 MESI 4 GIORNI 12 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 475,34 in un'unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile € 6,39 per rate N° 84, con modalità indicate nelle avvertenze.

• Nulla è dovuto per onere complessivo inferiore a Euro 12,00

BARI lì, 22 novembre 2019

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3 co. 2, del S.Lgs 12/02/1993 n. 39. Nota: ai sensi dell'art. 6 co.2, L.412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. L'atto nei casi previsti, è adottato su delega della sede competente.

Il Responsabile
F.to ROSANNA CIRIELLI

(Raccomandata-Da inviare entro il termine di novanta giorni dalla data di ricezione dell'atto.)

N.Pratica 011201600028222
N.Atto 011201900030178
- MODULO PER COMUNICAZIONI

Il/la sottoscritto/a BARTOLOMEO GAETANA

nato/o il _____ a _____

dipendente _____ dichiara/richiede:

() - di RINUNCIARE al presente atto (N.B. NON E' AMMESSA LA RINUNCIA CON RISERVA).

() - di aver pagato in un'unica soluzione il contributo di ricongiunzione, come da quietanza allegata.

() - di voler pagare in un numero inferiore di rate, pari a rate n° _____.

() - il riesame del presente atto: _____

Firma del Dipendente

Data BARI lì,

N.B.: la richiesta di revisione non costituisce atto interruttivo dei termini di pagamento (art. 28 R.D.L.N. n. 630/38 copia del presente modulo deve essere trasmessa anche all'ente datore di lavoro).

**DIREZIONE PROVINCIALE
BARI
LUNGOMARE NAZARIO SAURO, 41
70121 BARI (BA)**

COPIA PER L'ISCRITTO

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Atto
200900241153PE	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	011201600028222	DT011201900030178

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;
Viste la Legge 26 luglio 1965, n. 965; il DPR 29 dicembre 1973, n. 1092; la Legge 24 gennaio 1986 n. 16;
Visti la Legge 8 agosto 1991 n. 274; il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 503;
Visto l'art. 30 del D.L. 28 febbraio 1983 n. 55, convertito in Legge 26 aprile 1983 n. 131;
Visti la Legge 8 agosto 1995 n.335; il D.Lgs 16 settembre 1996 n.564; il D.Lgs 30 aprile 1997 n.184;
Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; Vista la Legge 7 febbraio 1979, n.29;
Visto il D.M. 7/11/2000 di appr. della delibera consiliare INPDAP n. 1182 del 16/03/2000;
Visto il D.L. n. 201 del 06/12/2011 convertito con modifiche nella L. n. 214 del 22/12/2011;
Visto l'atto di incarico conferito in attuazione del vigente ordinamento.

Vista la domanda di: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79 di periodi presentata in data 15/07/2016
da BARTOLOMEO GAETANA nato/a il 26/11/1967

si riconosce a favore di BARTOLOMEO GAETANA utile ai fini del trattamento di quiescenza, mediante ricongiunzione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente atto, il periodo pari a ANNI 3 MESI 10 GIORNI 27 ai fini del diritto ed ANNI 3 MESI 4 GIORNI 12 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 475,34 in un'unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile € 6,39 per rate N° 84, con modalità indicate nelle avvertenze.

• Nulla è dovuto per onere complessivo inferiore a Euro 12,00

BARI lì, 22 novembre 2019

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art.3 co. 2, del S.Lgs 12/02/1993 n. 39. Nota: ai sensi dell'art. 6 co.2, L.412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. L'atto nei casi previsti, è adottato su delega della sede competente.

Il Responsabile
F.to ROSANNA CIRIELLI

AVVERTENZE

1. MODALITA' DI PAGAMENTO

A) Pagamento in unica soluzione (da comunicare entro 90 giorni all'INPS ed all'Ente di appartenenza)

L'iscritto, entro il termine di novanta giorni dalla data di ricezione della presente, può effettuare il pagamento del contributo in unica soluzione mediante versamento tramite modello F24 (sezione altri enti previdenziali ed assicurativi) indicando oltre ai dati anagrafici, nel campo codice ente il valore "0003", nel campo sede BA, nella causale del contributo il codice P258, nel periodo di riferimento dal (mm/aaaa) al (mm/aaaa), il mese e l'anno in cui avviene il pagamento (es. pagamento effettuato il giorno 2 marzo 2010 indicare : dal 03/2010 - al 03/2010)

B) Pagamento rateale

B1 In mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia all'atto (vedi punto due) l'onere, maggiorato degli interessi, sarà trattenuto mediante ritenute mensili sullo stipendio per un numero di anni pari al doppio del periodo da ricongiungere e, comunque, non superiore a 180, decorrenti dal secondo mese successivo a quello della scadenza del termine previsto dal paragrafo precedente.

L'iscritto dovrà, altresì, provvedere a fornire tempestiva comunicazione alla sede INPS competente, riguardo ad eventuale trasferimento ad altro ente (o amministrazione), autorizzando quest'ultimo a proseguire le trattenute.

B2 Nell'ipotesi che il pagamento rateale non possa avvenire mediante trattenute sullo stipendio effettuate dalla Amministrazione dalla quale l'iscritto dipende, quest'ultimo dovrà provvedere direttamente al versamento tramite modello F.24 (sezione altri enti previdenziali ed assicurativi) indicando, oltre ai dati anagrafici, nel campo codice ente il valore 0003, nel campo sede BA, nella causale del contributo il codice P258, nel periodo di riferimento da (mm/aaaa) - a (mm/aaaa) il mese cui si riferisce la rata in pagamento. Il pagamento va effettuato entro il 16 del mese successivo a quello di competenza della rata.

2. RINUNCIA

La dichiarazione di rinuncia va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPS e alla Amministrazione di appartenenza, entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione dell'atto di ricongiunzione utilizzando l'apposita copia dell'atto allegato.

La comunicazione di rinuncia all'atto, deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO.

3. L'ENTE DATORE DI LAVORO, in mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia all'atto da parte di BARTOLOMEO GAETANA, provvederà ad effettuare la trattenuta mensile secondo la decorrenza indicata al punto B1. Nella intesa che l'importo sarà versato mensilmente entro il 16 del mese successivo a quello di competenza.

4. RICORSO

Al presente atto può essere presentato ricorso al Comitato di Vigilanza della Gestione Competente entro trenta (30) giorni dalla notifica (art. 8 D.P.R. 24/09/1997, n. 368). Decorso il termine di 90 giorni dalla data di presentazione del ricorso senza che l'organo edito abbia comunicato la decisione, il ricorso si intende respinto a tutti gli effetti, e contro l'atto impugnato è esperibile il ricorso alla Sezione giurisdizionale della Corte dei Conti competente per territorio. Il ricorso stesso o eventuali istanze di riesame non sospendono il pagamento delle somme dovute per l'atto accettato.

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **011201600028222**

Numero riferimento

Cassa e/o Ammin.ne **Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali**

Soggetto **BARTOLOMEO GAETANA** Codice Fiscale **BRTGTN67S66L220I**

Data della domanda **15/07/2016**

Data di nascita **26/11/1967** Sesso **F**

Indirizzo **VIA FAVARO 11** C.A.P. **70020**

Località **TORITTO**

Provincia **BA**

Periodi certificati									
GESTIONE	TIPO	DAL	AL	UNITA' DI MISURA	QTA MISURA	QTA DIRITTO	IMPORTO AL 31/12	IMPORTO ALLA DOMANDA	VALUT.
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/03/2001	30/04/2001	S	5	5	€	1004.33 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/05/2001	31/12/2001	S	21	35	€	1873.22 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/2002	31/12/2002	S	34	52	€	4596.01 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/2003	31/12/2003	S	14	28	€	4470.21 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/2004	31/12/2004	S	13	25	€	2352.96 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/2005	28/02/2005	S	4	10	€	614.63 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/03/2005	31/12/2005	S	6	14	€	1114.88 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	24/02/2007	14/03/2007	S	3	3	353.75 €	353.75 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	01/01/2008	31/12/2008	S	5	5	589.59 €	589.59 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	28/12/2008	31/12/2008	S	1	1	117.91 €	117.91 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	01/01/2009	05/02/2009	S	6	6	707.52 €	707.52 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	01/01/2009	31/12/2009	S	23	23	2682.45 €	2682.45 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	01/01/2011	31/12/2011	S	13	13	1532.95 €	1532.95 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	02/09/2012	11/10/2012	S	6	6	707.52 €	707.52 €	S
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	ASPI	15/03/2013	13/11/2013	S	35	35	4417.87 €	4417.87 €	S

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica

011201600028222

Periodi elaborati							
DAL	AL	PERIODO TEMPORALE		PERIODO CORR. A CONTR.		PERIODO RICONGIUNGIBILE	
		N° SETT.	AA MM GG	AI FINI DELLA MISURA		AI FINI DEL DIRITTO AA MM GG	AI FINI DELLA MISURA AA MM GG
				N° SETT.	AA MM GG		
01/03/2001	30/04/2001	9	0 2 0	5	0 1 5	0 1 5	0 1 5
01/05/2001	01/07/2001	9	0 2 1			0 2 1	0 1 29
01/10/2001	31/12/2001	13	0 3 0			0 3 0	0 2 26
02/07/2001	30/09/2001	13	0 2 29				
01/05/2001	31/12/2001	35	0 8 0	21	0 4 25	0 5 1	0 4 25
01/01/2002	21/06/2002	25	0 5 21			0 5 21	0 4 29
22/09/2002	31/12/2002	15	0 3 9			0 3 9	0 2 26
22/06/2002	21/09/2002	13	0 3 0				
01/01/2002	31/12/2002	52	1 0 0	34	0 7 25	0 9 0	0 7 25
01/01/2003	30/09/2003	39	0 9 0			0 6 14	0 3 7
01/01/2003	31/12/2003	52	1 0 0	14	0 3 7	0 6 14	0 3 7
01/04/2004	26/05/2004	9	0 1 26			0 1 26	0 1 26
12/12/2004	31/12/2004	3	0 0 19			0 0 19	0 0 19
01/01/2004	31/12/2004	52	1 0 0	13	0 3 0	0 2 15	0 2 15
01/01/2005	28/02/2005	9	0 2 0	4	0 0 28	0 2 0	0 0 28
01/03/2005	03/05/2005	10	0 2 3			0 2 3	0 1 10
06/08/2005	09/08/2005	1	0 0 4			0 0 4	0 0 2
01/03/2005	31/12/2005	44	0 10 0	6	0 1 12	0 2 7	0 1 12
24/02/2007	14/03/2007	3	0 0 21	3	0 0 21	0 0 21	0 0 21
01/01/2008	08/05/2008	19	0 4 8			0 1 7	0 1 7
01/09/2008	09/09/2008	2	0 0 9			0 0 3	0 0 3
21/12/2008	31/12/2008	2	0 0 10			0 0 2	0 0 2
01/01/2008	31/12/2008	52	1 0 0	6	0 1 12	0 1 12	0 1 12
01/01/2009	05/02/2009	5	0 1 5			0 1 5	0 1 5
28/03/2009	11/05/2009	7	0 1 14			0 1 14	0 1 14
09/08/2009	11/11/2009	14	0 3 3			0 3 3	0 3 3
01/01/2009	31/12/2009	52	1 0 0	29	0 6 21	0 5 22	0 5 22
01/01/2011	06/11/2011	45	0 10 6			0 3 0	0 3 0
01/01/2011	31/12/2011	52	1 0 0	13	0 3 0	0 3 0	0 3 0
02/09/2012	11/10/2012	6	0 1 10	6	0 1 12	0 1 10	0 1 10
15/03/2013	24/09/2013	28	0 6 10			0 6 10	0 6 10
15/03/2013	13/11/2013	35	0 7 29	35	0 8 2	0 6 10	0 6 10
TOTALE ALLA DATA DELLA DOMANDA						3 10 27	3 4 12

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica

011201600028222

Collocazione dei periodi da ricongiungere dei servizi già utili a pensione

TIPO PERIODO	PERIODI TEMPORALI		PERIODI GIA' UTILI		PERIODI RICHIESTA A RICONGIUNZIONE		PERIODI COMPLESSIVI (P. UTILI E P. AMMESSI A RICONG.)	
	DAL	AL	DIRITTO	MISURA	DIRITTO	MISURA	DIRITTO	MISURA
			AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG
SERVIZIO UTILE								
COMUNE DI TORITTO	02/07/2001	30/09/2001	0 2 29	0 1 29				
COMUNE DI TORITTO	22/08/2002	21/09/2002	0 3 0	0 1 15				
COMUNE DI	01/10/2003	31/03/2004	0 6 0	0 6 0				
COMUNE DI	27/05/2004	13/08/2004	0 2 17	0 2 17				
COMUNE DI	14/08/2004	11/12/2004	0 3 28	0 3 28				
SCUOLA	04/05/2005	05/08/2005	0 3 2	0 3 2				
COMUNE DI BARI	10/08/2005	09/02/2007	1 6 0	1 6 0				
COMUNE DI BARI	16/03/2007	15/11/2007	0 8 0	0 8 0				
MINISTERO DELL'	09/05/2008	31/08/2008	0 3 22	0 3 22				
SCUOLA	10/09/2008	20/12/2008	0 3 11	0 3 11				
SCUOLA	06/02/2009	27/03/2009	0 1 22	0 1 22				
SCUOLA	12/05/2009	08/08/2009	0 2 27	0 2 27				
I.I.S.S. "T. FIORE"	12/11/2009	09/02/2010	0 2 28	0 2 28				
SCUOLA	07/11/2011	11/08/2012	0 9 5	0 9 5				
COMUNE DI	08/11/2012	07/03/2013	0 4 0	0 4 0				
MINISTERO DELL'	25/09/2013	28/02/2014	0 5 6	0 5 6				
MINISTERO DELL'	01/04/2014	10/07/2014	0 3 10	0 3 10				
MINISTERO DELL'	01/08/2014	11/08/2014	0 0 11	0 0 11				
COMUNE DI	15/09/2014	15/07/2016	1 10 1	1 10 1				
Totale			8 10 9	8 8 0				
Serv. Complessivo								
	01/01/1996	15/07/2016	0 0 0	0 0 0	3 10 27	3 4 12	12 9 6	12 0 0

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

DETTAGLIO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Data della domanda	15/07/2016
Età alla data della domanda	49 anni
Numero pratica	011201600028222

Quota - C di ricongiunzione (L. 335/95)						
			AA	MM	GG	
Periodo ammesso a ricong. dal	01/01/1996	Al	15/07/2016	3	4	12 Pari a GG 1212
Aliquota di computo	0,32650	Al	15/07/2016			
Ributizione	Retr. Media Contr.	Al	15/07/2016		Importo	25.551,36 €
Quota di riserva matematica						28.086,48 €

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **011201600028222**

RIEPILOGO CALCOLO CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

RIEPILOGO ONERE DI RICONGIUNZIONE	
DETTAGLIO IMPORTO	IMPORTO
(L. 335/95)	28.086,48 €
TOTALE RISERVA MATEMATICA	28.086,47 €
IMPORTO DEI CONTRIBUTI DA TRASFERIRE	27.135,80 €
IMPORTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI A DETRAZIONE DELL'ONERE	0,00 €
NUOVO ONERE A CARICO DELL'INTERESSATO	€
ONERE PRECEDENTEMENTE VERSATO	€
IMPORTO RATE ANTICIPATE	€
ONERE DA RIMBORSARE	€
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	475,34 €

		NUM DELLE RATE PREVISTE	COEFF.TE DI RATEIZZAZIONE	IMPORTO SINGOLA RATA
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	€ 475,34	84	0,01344	€ 6,39

Numero pratica **011201600028222**

RETRIBUZIONE MEDIA PENSIONABILE Calcolo della Retribuzione per la quota C di Ricongiunzione			
Data di riferimento	Retribuzione goduta nel periodo	GG di godimento	Retribuzione effettiva
2015	26.973,56 €	165	12.362,88 €
2016	24.347,96 €	195	13.188,48 €
TOTALI		360	25.551,36 €
RETRIB. MEDIA			25.551,36 €

Oggetto: Atto di Ricongiunzione Onerosa

Mittente: "Servizio PEC Documenti in Uscita" <INPSComunica@postacert.inps.gov.it>

Data: 22/11/2019, 16:08

A: <COMUNEMODUGNO@PEC.RUPAR.PUGLIA.IT>

Si trasmette comunicazione allegata.

- 15801212.pdf

366

COMUNE DI MODUGNO
MODUGNO
C_F202 - - 1 - 2019-11-25 - 0058264
Prot.Generale n: 0058264 A
Data: 25/11/2019 Ora: 09.51
Classific:

=====

Questo e' un messaggio di posta elettronica generato automaticamente dal sistema. La preghiamo di non rispondere/inviare email all'indirizzo mittente, perche' e' una casella applicativa, pertanto qualsiasi messaggio non sara' letto. Per individuare le modalita' di contatto con l'Istituto, si prega di visitare il portale istituzionale dell'INPS (www.inps.it).

Clausola di riservatezza

Le informazioni contenute in questo messaggio di posta elettronica sono riservate e confidenziali e ne è vietata la diffusione in qualunque modo eseguita. Qualora Lei non fosse la persona a cui il presente messaggio è destinato, La invitiamo gentilmente ad eliminarlo dopo averne dato tempestiva comunicazione al mittente e a non utilizzare in alcun caso il suo contenuto. Qualsiasi utilizzo non autorizzato di questo messaggio e dei suoi eventuali allegati espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

Notice to recipient

This e-mail is strictly confidential and meant for only the intended recipient of the transmission. If you received this e-mail by mistake, any review, use, dissemination, distribution, or copying of this e-mail is strictly prohibited. Please notify us immediately of the error by return e-mail and please delete this message from your system. Thank you in advance for your cooperation.

=====

— Allegati: —

15801212.pdf

88,8 kB

Data Protocollo 22/11/2019
Protocollo n° INPS.0900.22/11/2019.0650724

COMUNEMODUGNO@PEC.RUPAR.PUGLIA.IT
COMUNE DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 MODUGNO BA

ATTO RICONGIUNZIONE ONEROSA