		Fascicolo previdenziale: LIUZZI ANNA MARIA, n. Bari il 5-11-'64, res. Modugno via Magna Graeci, n. 14	
		Ass. 1-11-2000 al 31-12-2001 cat. C1	Operatore P.M.
		dall'1-1-2002 al 31-12-2003 cat. C2	" "
		dall'1-1-2004 al 31-12-2005 cat. C3	" "
		dall'1-1-2006 al 31-12-2007 cat. C4	" "
		dall'1-1-2008 cat. C5	" "

MOD.98 I

ALL'INPDAP.
SEDE PROVINCIALE DI BARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

n. di posizione	cognome e nome	nato il	DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE L. 131/83 cessata il ultimo giorno lav.	livello e qualifica alla cessazione	limiti di età per coll. a riposo	trattamento provvisorio di pensione importo annuo	dal
	LIUZZI ANNA MARIA	06 11 64			65		
CODICE FISCALE	LZZ NMR 64 S46 A662 U						deceduta il

Ovvero il superstite

relazione di parentela	cognome e nome	nato il	luogo di nascita comune	provincia
CODICE FISCALE				

	denominazione e sede	codice	motivo dell'invio
dipendente da:	AMMINISTRAZIONE COMUNALE - MODUGNO	100027 10	ACCERTAMENTO

residente: via MAGNA GRECIA, 14 città MODUGNO (BA) c.a.p. 70026

CHIEDE:

1,2,6,7,8,9,17	☐	pensione diretta
1,2,3,4,5,6,7,8,17	☐	pensione indiretta
1,2,3,4,5,6,7,8,17	☐	pensione reversibile
1,2,6,7,8,9,17	☐	pensione privilegiata
1,2,6,7,8,17	☐	costituzione posizione assicurativa L. 322
1,2,8,10,11,13,14,17	☐	riscatto di .....
1,2,8,17	☐	ricongiunzione art.1 legge 29/79
1,2,8,17	☐	ricongiunzione art. 2 legge 29/79
1,2,8,17	☐	ricongiunzione art. 6 legge 29/79
1,2,15,16,17	☐	computo servizio militare art. 1 legge 274/91
1,2,8,17	☐	ricongiunzione legge 45/90
1,2,8,17	☐	ricongiunzione legge 523/54, 1092/73, 761/73
1,2,8,17	☐	sistemazione posizione previdenziale
1,2,8,17	☐	indennità fine servizio

.....
(data e firma)

.....
(firmare in caso di pensione privilegiata)

elenco delle infermità per le quali si chiede la pensione privilegiata

.....

.....

SCELTA DEL PATRONATO

Il sottoscritto delega il Patronato ....., presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C., a rappresentarlo ed assistirlo gratuitamente nei confronti dell'I.N.P.D.A.P. per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo del Capo provvisorio dello Stato n° 804 del 29/07/1947 e successive modificazioni ed integrazioni.
Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

.....
(data e firma)

(firma operatore e timbro del Patronato) — codice I.N.P.D.A.P. (Patronato)

.....

(numero pratica del Patronato)

.....

Mod 98.2

cognome e nome	data di nascita
LUZZI ANNA MARIA	06 11 64

QUADRO 1: Riscatto, ricongiunzione, sovvenzione o prestito in corso di ammortamento

riscatto				ricongiunzione L. 29/79					sovvenzione			prestito con istituto autorizzato	
n. decreto	del			rata mensile	n. decreto	del			rata mensile	causa	n. protocollo	n. sovvenzione	c/c postale	debito residuo

QUADRO 2: Periodi di servizio e loro caratteristiche

periodi di servizio dal			al			denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	tipo di servizio	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	provvedimento di assunzione numero	del		provvedimento di cessazione numero	del		
1	11	2000	31	12	2001	AMMINISTRAZIONE COMUNALE - NOVARA	TEMPO PIENO	cat. C1		393/RD/2000	18	10	2000			
01	01	2002	31	12	2003	" " "	" "	C2								
01	01	2004	31	12	2005	" " "	" "	C3								
01	01	2006	31	12	2007	" " "	" "	C4								
01	01	2008				" " "	" "	C5								

periodi di trattenimento in servizio

QUADRO 3: Retribuzioni annue contributive relative ai periodi indicati al Quadro 2, a tutto il 31/12/1992

al			retribuzione annua contributiva	al			retribuzione annua contributiva	al			retribuzione annua contributiva	al			retribuzione annua contributiva	al			retribuzione annua contributiva

19.573.675 : 12
1.631.139

C2 C3 C4

QUADRO 4: Retribuzioni analitiche dall'1/1/1993

Cognome e Nome: LIUZZI ANNA MARIA — data di nascita: 6/11/64

Disciplina del trattamento economico	cem 5-10-2001		cem 22-1-04			cem 9-5-2006				cem 11-4-08
VOCI RETRIBUTIVE	DAL 1/11/2000	DAL 1/1/2001	DAL 1/1/2002	DAL [illegible]	DAL 1/1/03	DAL 1/1/04	DAL 1/1/05	DAL 1/2/05	DAL 31/12/05	DAL 1/1/06
STIP. BASE	17.177.000	17.847.000	18.584.673	[illegible]	32.892.309	17.910,86	17.910,86	18.448,70	18.605,42	19.341,84
13ª MENSILITA'	1.427.250	1.487.250	1.658.928	[illegible]	2.741.025	1.492,57	1.537,39	1.537,39	1.550,45	1.611,82
I.I.S. x 13	13.385.424	13.385.424	13.385.424	[illegible]						
IND. VIGILANZA	1.540.000	1.540.000	1.540.000	[illegible]	2.150.886	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84
IND. COMPARTO			100.840	[illegible]	263.719	549,60	549,60	549,60	549,60	549,60
TOTALE A'	33.509.674	34.289.674	36.261.018	[illegible]	38.047.939	21.063,87	21.108,69	21.646,53	21.816,31	22.614,10
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/01/1996 IN POI (Art. 2 Comma 9 e 11 L. 335/95)										
11 PREMIO INCENTIV.	425.470	1.813.032	1.908.404		295,94	297,88	/	/	/	327,56
12 IND. VARIE	270.030	3.399.703	4.834.690		3.447,73	3.283,79	3.874,40	3.874,40	3.874,40	2.610,30
13 LAV. STRAORD.		1.875.973	902.727		539,98	1.252,52	748,14	748,14	748,14	696,51
14										
TOTALE B'	695.500	4.088.708	7.645.824							
TOTALE (A' + B') ARROTONDATO										
BENEFICI ART. 3 L. 336/70										

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1983, N° 55
CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/4/1983, N° 131

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1983, n° 55 convertito con modificazioni in legge 26/4/1983, n° 131 si certifica che il dipendente di cui al frontespizio ha prestato i servizi indicati al Quadro 3 aventi le caratteristiche dichiarate al fianco di ciascun periodo, che alla data di cessazione dal servizio erano in corso di [illegible] le operazioni di cui al Quadro, che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue contributive indicate al Quadri 3 e 4, che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti e/o deliberazioni approvati dai competenti organi di controllo e di vigilanza.

data ....

Timbro dell'Ente ....

Il Responsabile

....

95

Cognome e Nome	data di nascita
LIUZZI ANNA MARIA	6/11/64

QUADRO 4: Retribuzioni analitiche dall'1/1/1993

Discipline del trattamento economico			cert 31-7-2009							
VOCI RETRIBUTIVE	DAL 1/1/07	DAL 1/2/07	DAL 1/1/08	DAL 1/4/08	DAL 1/7/08	DAL 1/1/09	DAL 1/01/10	DAL 1/4/10	DAL 1/7/10	DAL 1/1/2011
STIP. BASE	19.341,84	20.356,91	21.128,52	21.936,28	21.308,16	21.901,32	21.901,32	21.901,32	21.901,32	21.901,32
TREDICESIMA	1.696,40	1.696,40	1.760,71	1.775,68	1.775,68	1.825,11	1.825,11	1.825,11	1.825,11	1.825,11
IND. VIGILANZA	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84	1.110,84
IND. COMPARTO	549,60	549,60	549,60	549,60	549,60	549,60	549,60	549,60	549,60	549,60
ind. controller								106,73	177,97	177,97
TOTALE A'	22.698,68	23.713,75	24.549,67	24.672,40	24.744,28	25.386,87	25.386,87	25.493,60	25.564,84	25.564,84
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL' 1/01/1996 IN POI (Art 2 Comma 9 e 11 L. 335/95)										
11 premio incentiv.	353,82	353,82	879,67	879,67	879,67	/				
12 IND. VARIE	3.305,64	3.305,64	3.443,27	3.443,27	3.443,27	3.014,76				
13 LAV. STRAORD.	1.466,15	1.466,15	1.334,26	1.334,26	1.334,26	1.917,47				
14										
TOTALE B'										
TOTALE (A' + B') ARROTONDATO										
BENEFICI ART. 2 L. 336/70										

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1983, N° 55
CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/4/1983, N° 131

data

timbro dell'Ente

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1983, n° 55 convertito con modificazioni in legge 26/4/1983, n° 131 si certifica che il dipendente di cui al frontespizio ha prestato i servizi indicati al Quadro 3 aventi la caratteristica dichiarata al fianco di ciascun periodo, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di maturazione le operazioni di cui al Quadro, che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni senza contributi e indicate al Quadri 3 e 4, che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti e/o deliberazioni approvati dai competenti organi di controllo e di vigilanza.

Il Responsabile

Cognome e Nome	data di nascita
LIUZZI ANNA MARIA	6/11/64

QUADRO A: Retribuzioni mensili dall'1/1/1993

Discipline del trattamento economico										
VOCI RETRIBUTIVE	DAL.....	DAL.....	DAL.....	DAL.....	DAL.....	DAL.....	DAL.....	DAL.....	DAL.....	DAL.....
TOTALE A'										
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/01/1996 IN POI (Art. 1 Comma 9 e 11 L. 335/95)										
11										
12										
13										
14										
TOTALE B'										
TOTALE (A' + B') AMBO FONDIATO										
BENEFICI ART. 3 L. 336/70										

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/7/1983, N° 55 CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/9/1983, N° 131

data

.....

timbro dell'Ente

.....

Vista l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/7/1983, n° 55 convertito con modificazioni in legge 26/9/1983, n° 131 si certifica che il dipendente di cui al frontispizio ha prestato i servizi indicati al Quadro A nonché le caratteristiche dichiarate al fine di ciascun periodo, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di maturazione le anzianità di cui al Quadro, che alla stessa dipendente spettavano le retribuzioni senza contributive indicate

Il Responsabile

INPS Gestione Dipendenti Pubblici

Ricongiunzione Non Onerosa

Protocollo Inps	
Cod.	PERNO0201

Titolare del diritto: LZZNMR64S46A662U

Dichiarazione del richiedente

Dati del titolare del diritto:

Codice Fiscale: L Z Z N M R 6 4 S 4 6 A 6 6 2 U Sesso ☐ M ☑ F

Cognome: LIUZZI

Nome: ANNA MARIA

Nato/a il: 06 / 11 / 1964

Nato/a in: ITALIA ☐ Estero

Provincia: BA - BARI

Comune: BARI (BARI DELLE PUGLIE)

Residente in:

Stato: ITALIA ☐ Estero

Provincia: BA - BARI

Comune: MODUGNO CAP 70026

Indirizzo: VIA MAGNA GRECIA n. 14

Frazione:

Palazzina: sc. int. Presso

Telefono fisso: Fax

Il recapito inerente la presente richiesta è:

☑ di Residenza ☐ altro:

Il recapito per le comunicazioni inerenti la presente richiesta è il seguente:

Telefono mobile: 3 4 8 6 4 3 3 7 2 1

E-mail: MODUGNO@PEC-PATRONATOSIAS.IT

Sede/luogo di lavoro:

Provincia: BA - BARI

Comune: MODUGNO CAP 70026

☑ dichiaro di aver preso visione del mio estratto conto e di aver inoltrato l'eventuale richiesta di variazione alla posizione assicurativa

INPS

Gestione
Dipendenti Pubblici

Titolare del diritto:
LZZNMR64S46A662U

Modulo PERNO0201

Chiedo la ricongiunzione Art. 6 Legge 29/79 dei contributi Inps versati presso:

Denominazione Ente soppresso IPOST - PERIODO DI LAVORO DAL 01/07/2000 AL 30/09/2000

Le dichiarazioni mendaci, la falsita' 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 Dipendenti Pubblici effettuera' controlli a campione sulla veridicita' 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 puo' 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 Dipendenti Pubblici rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

☑ ho letto l'avviso

Rodugno 30/01/2017 — Luogo e data

Firma del richiedente

Informativa sul trattamento dei dati personali
(Art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'INPS con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire la domanda e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.

Il conferimento dei dati non contrassegnati con un asterisco e' obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

L'INPS la informa, infine, che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore della struttura territorialmente competente anche per il tramite dell'agenzia stessa.

☑ Ho letto l'informativa

INPS

Gestione
Dipendenti Pubblici

Titolare del diritto: LZZNMR64S46A662U

Modulo PERNO0201

Delega al patronato

Io sottoscritto/a delego il patronato SIAS

Data 30/01/2017 Firma

Dati Operatore:

Cognome OCCHIOGROSSO

Nome MARIANNA

Data 30/01/2017

Sede MODUGNO

Firma operatore e
timbro del patronato

Codice del patronato 021 334

Numero pratica del patronato 2017000078

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Attestato di ricezione di documentazione telematica

Si attesta la ricezione da 334 - SIAS MODUGNO, da parte della sede di BARI, della seguente documentazione:

- Domanda di prestazione " RICONGIUNZIONE NON ONEROSA IN ENTRATA ART. 6 L. 29/79 (ISCRITTO) " presentata per conto di ANNA MARIA LIUZZI (LZZNMR64S46A662U)
- Allegato "Cedolino stipendio"

afferente al numero pratica patronato 2017000078.

Ai documenti è stato assegnato il protocollo
INPS.0900.30/01/2017.0042087

in data 2017-01-30.

iPost

Mod. R29

Istituto Postelegrafonici
Gestione Previdenziale
Viale Asia 67
00144 ROMA

Protocollo

Sfoglia in data 8-12-11 dalla ex-fondo ex-PTT POSTE (a seguito della soppressione dell'IPOST) del 31-5-2010 è passato dall'INPS

Richiesta Ricongiunzione legge 29/1979

Il/la sottoscritto/a

Dati anagrafici																								
Cognome	L	I	U	Z	Z	I																		
Nome	A	N	N	A		M	A	R	I	A														
Nato/a il	(gg/mm/aaaa)			0	6	1	1	1	9	6	H													
A	B	A	R	I																	Prov.		B	A
Codice Fiscale	L	Z	Z	N	M	R	6	4	S	4	6	A	6	6	Z	U								

Domicilio																								
Via	M	A	G	N	A		G	R	E	C	I	A									N.ro		1	4
Città	M	O	D	U	G	N	O														Prov.		B	A
Cap	7	0	0	2	6	Numero Telefonico						335.8486024												
E-mail	l	i	u	z	z	y	@	t	i	s	c	a	l	i	.	i	t							

Ufficio di applicazione	M	O	D	U	G	N	O														Prov.		B	A

CHIEDE

La ricongiunzione dei periodi assicurativi ai sensi dell'art 2 legge n. 29/79, accreditati presso l'INPS

e a tal fine

DICHIARA

Periodi da ricongiungere	Numero posizione assicurativa	periodi		gestione obg.	gestione Auton.
		dal 01/07/2000	al 30/09/2000		
		dal	al		
		dal	al		
		dal	al		
		dal	al		
		dal	al		
		dal	al		
		dal	al		

Allega la documentazione riguardante i periodi richiesti (qualora in possesso)

Dichiarazione

335 8486024

Si riserva, dopo aver conosciuto l'onere a proprio carico e le diverse soluzioni di pagamento previste, di formalizzare la propria accettazione nei termini e nei modi diversi previsti dalla legge 29/79

Consapevole delle sanzioni civili e penali previste per coloro che rendono attestazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono completi e veritieri e si impegna a comunicare, entro 30 giorni, qualsiasi variazione riguardante i dati indicati nel presente modulo. Dichiara inoltre, di essere consapevole che l'omessa o incompleta comunicazione di fatti influenti sul diritto o sulla misura della pensione, che non siano già conosciuti dall'**IPOST** comporta, oltre alle responsabilità previste dalla legge, il recupero delle somme indebitamente riscosse. **(D.P.R. 445 del 28 Dicembre 2000).**

Data 09/12/2011 Firma [signature]

Informativa ai sensi dell'art. 13 del Dlgs 196/03 – Privacy.
La informiamo che il trattamento dei suoi dati personali e l'eventuale comunicazione a terzi (es. Inps, Inpdap, Poste Italiane, Banche ecc) è effettuato esclusivamente per i fini Istituzionali dell'Ipost. A tal fine possono essere utilizzati sistemi elettronici e/o automatizzati. I dati richiesti sono obbligatori, di conseguenza, in caso di rifiuto l'Ipost non sarà in grado di adempiere a quanto richiesto. I dati personali forniti ai fini dell'accesso a servizi, compreso il codice fiscale, sono utilizzabili unicamente con le modalità tecniche necessarie per identificare l'interessato e per verificare la sua legittimazione al servizio. L'accesso ai dati forniti, ai sensi dell'art. 7, è consentito scrivendo: **al Titolare dei dati** - Istituto Postelegrafonici - Viale Asia, 67 – 00144 Roma – altrimenti **al responsabile dell'Ufficio Privacy** ufficioprivacy@ipost.it.

- **Allegare fotocopia documento valido e fotocopia codice fiscale**
- ALLEGA FOTOCOPIA BUSTE PAGA

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Estratto Conto Previdenziale

Emesso il 30/01/2017

LIUZZI ANNA MARIA
nata a BARI (BA)
il 06/11/1964
Codice Fiscale LZZNMR64S46A662U

residente in VIA MAGNA GRECIA 14
70026 MODUGNO BA

Periodo		Tipo di contribuzione	Contributi utili pensione			Retribuzione o Reddito		Azienda	Note
Dal	Al		al diritto e al calcolo			Lire	Euro		
01/10/1986	31/12/1986	Lavoro dipendente	sett	13	13,000	2.422.000	1.250,85	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	
01/01/1987	31/12/1987	Lav.dipend. part-time	sett	52	32,000	10.686.000	5.518,85	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	
01/01/1988	31/12/1988	Lav.dipend. part-time	sett	52	38,000	11.751.000	6.068,88	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	4
01/01/1989	03/06/1989	Lav.dipend. part-time	sett	22	13,000	6.753.000	3.487,63	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	
01/02/1990	31/08/1990	Lav.dipend. part-time	sett	30	19,000	7.188.000	3.712,29	DITTA CIVES EMILIO	
01/02/1991	30/09/1991	Lavoro dipendente	sett	33	33,000	6.959.000	3.594,02	DITTA EMILIO GIUSEPPE	
07/11/1991	31/12/1991	Disoccupazione	sett	8	8,000				3
01/01/1992	07/05/1992	Disoccupazione	sett	19	19,000				3
01/11/1996	31/12/1996	Lav.dipend. part-time	sett	6	5,000	2.309.000	1.192,49	S.R.L. MARIANNA	
01/01/1997	20/10/1997	Lav.dipend. part-time	sett	42	31,000	14.950.000	7.721,03	S.R.L. MARIANNA	
01/11/1997	15/12/1997	Lav.dipend. part-time	sett	5	5,000	2.365.000	1.221,42	S.R.L. MARIANNA	1
07/01/1998	07/07/1998	Disoccupazione	sett	26	26,000				3
01/07/2000	30/09/2000	P.T. obbligatoria	mesi	3	3,000	8.379.731	4.327,77	GRUPPO POSTE ITALIANE	

Note:

1) Contribuzione da verificare.

3) Settimane non utili per il raggiungimento del requisito contributivo minimo richiesto dalle norme vigenti, per il diritto alla pensione di anzianita'.

4) Contributi ridotti al numero massimo che puo' essere riconosciuto nel periodo.

Avvertenze

Il presente estratto conto elenca i periodi contributivi utili alla pensione registrati attualmente negli archivi dell'Inps; se ha bisogno di verificare il raggiungimento dei requisiti per la pensione deve comunque rivolgersi agli uffici dell'Inps o ad un Ente di patronato.

In questo estratto conto, quando per uno stesso anno esistono periodi contributivi che si sovrappongono, il numero dei contributi utili si somma solo per i periodi che non coincidono.

I contributi figurativi per malattia e infortunio sono riconoscibili nel limite di 52 settimane per i casi di malattia e infortunio verificatisi fino al 31.12.1996. Dal 1997 possono essere riconosciute ulteriori 9 settimane ogni 3 anni, fino ad un massimo di 96 settimane.

Segnalazioni personalizzate e/o pratiche in corso

Pratica di ricongiunzione nel Fondo Ipost art.2-l. 29/79 Presentata il 09/12/2011 presso la sede di : ROMA EUR.

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

ESTRATTO CONTO INFORMATIVO
Stato di servizio, Retribuzioni, Periodi riconosciuti e figurativi
(Estratto Conto Emesso il 30/01/2017)

Codice Fiscale	lzznmr64s46a662u	**Cognome**	LIUZZI	**Nome**	ANNA MARIA		
Nato a	BARI	**Provincia**		**Nazione**		**Il**	06/11/1964
Residente in	MAGNA GRECIA	**Provincia**	BARI	**Comune**	MODUGNO	**CAP**	
Frazione		**Palazzina**		**Scala**		**Interno**	

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione						Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note
Dal	Al			Diritto			Misura						
				AA	MM	GG	AA	MM	GG				
01/10/1986	31/12/1986		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	3	0	0	3	0.0		0,00		
01/01/1987	31/12/1987		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1	0	0	0	7	12.0		0,00		
01/01/1988	31/12/1988		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1	0	0	0	8	23.0		0,00		
01/01/1989	03/06/1989		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	5	2	0	5	2.0		0,00		
01/02/1990	31/08/1990		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	6	28	0	4	12.0		0,00		
01/02/1991	30/09/1991		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	7	18	0	7	18.0		0,00		
07/11/1991	31/12/1991		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	1	24	0	1	24.0		0,00		
01/01/1992	07/05/1992		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	4	5	0	4	5.0		0,00		
01/01/1996	31/12/1996		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	1	12	0	1	5.0		1.843,35		
01/01/1997	20/10/1997		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	9	20	0	7	5.0		11.629,30		
01/11/1997	15/12/1997		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	1	5	0	1	5.0		1.893,14		

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione						Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note
Dal	Al			Diritto			Misura						
				AA	MM	GG	AA	MM	GG				
07/01/1998	07/07/1998		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	6	0	0	6	0.0		10.006,47		
01/11/2000	31/12/2000	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	2	0	0	2	0.0		2.944,25	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2001	31/12/2001	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		22.726,31	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2002	31/12/2002	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		22.676,02	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2003	31/12/2003	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		24.281,51	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2004	31/12/2004	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		25.751,80	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2005	31/12/2005	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		25.340,01	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2006	31/12/2006	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		26.441,27	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2007	31/12/2007	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		29.442,32	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2008	31/12/2008	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	11	29	0	11	29.0		30.391,94	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2009	31/12/2009	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		31.392,71	COMUNE DI MODUGNO	

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione						Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note
Dal	Al			Diritto			Misura						
				AA	MM	GG	AA	MM	GG				
01/01/2010	31/12/2010	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		31.827,77	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2011	31/12/2011	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		33.318,10	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2012	28/02/2012	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	1	28	0	1	28.0		4.149,00	COMUNE DI MODUGNO	
01/03/2012	31/12/2012	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	10	0	0	10	0.0		25.091,79	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2013	31/12/2013	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		31.266,93	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2014	31/12/2014	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		29.945,28	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2015	31/12/2015	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		30.538,12	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2016	30/09/2016	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	9	0	0	9	0.0		20.356,03	COMUNE DI MODUGNO	

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

Note:
18 - Periodo da accertare

Segnalazioni su pratiche in corso:
Pratica di Contribuzione Figurativa presentata il 28/11/2005 in lavorazione presso la sede di BARI

Avvertenze
La presenza di Note a margine di un periodo esposto sull'Estratto Conto Informativo è indice di criticità sulle informazioni presenti nella banca dati dell'Istituto. Si suggerisce pertanto di provvedere ad effettuare una richiesta di variazione alla sua Posizione Assicurativa attraverso le apposite funzionalità on-line (o rivolgendosi ad un patronato) al fine di velocizzarne la risoluzione. Ciascuna richiesta di variazione potrà essere corredata da documentazione a supporto. Le funzionalità web per le richieste di variazione alla Posizione Assicurativa sono disponibili nei servizi al cittadino del portale INPS. Per gli iscritti con periodi ante 1993, non vengono evidenziati i dati relativi alle retribuzioni per tali periodi. La loro mancanza o la loro effettiva consistenza non deve essere segnalata in richiesta di variazione.

F 10 10 BA 0221013BA 0013367

NUMERO PROGRESSIVO 00011632

Poste Italiane S.p.A.

CODICE FISCALE 97103880585

SOCIETA' 10 FILIALE BARI
SEDE DI LAVORO MODUGNO

MESE RETRIBUITO	NUMERO REGISTRAZIONE	COGNOME E NOME DIPENDENTE
LUGLIO 2000	BA /0112/0002	LIUZZI ANNA MARIA

DATA NASCITA	AREA RETR.	QUALIFICA	
06/11/1964	120	OPERATIVO GEST.-RECAPITO POSTA	BA /0112/0002 07039

CODICE FISCALE DIPENDENTE	MATRICOLA	POSIZIONE INAIL	DATA ASSUNZ EC.	DATA CESSAZIONE	MANSIONE DEL DIPENDENTE
LZZNMR64S46A662U	0221013	115958 862	01/07/2000		RECAPITO (EX UL)

MIN. CONTRATTUALE	IND. INT. SPEC.	ASSEGNO 70	ASSEGNO 71	ASSEGNO 72	ASSEGNO 73		MECCANOGRAFICO	ALIQ. FISC
1252408	1016274							25,50

ASSEGNO 74	ASSEGNO 75	SCATTI ANZ.		CASSA	SPORTELLO		TOTALE RETRIBUZIONE FISSA
				07039	A		2268682

CO.	PREV	FISC	DATA R.	DESCRIZIONE DEI CODICI	QUANTITA'	VALORE UNIT.	COMPETENZE	TRATTENUTE
REMES	S	S		RETRIBUZIONE FISSA MESE	26,00	87257,00	2268682	

DATI CONTRIBUTIVI

IMP.LE F.Q. 1	CONTR. F.Q. 1	IMP.LE F.Q. 2	IMP.LE F.C.	CONTR. F.C.	IMP.LE O.P. 1	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE
2494115	213247	-225433	2268682	7940	1001926	2268682	
CONTR. O.P. 1	IMP.LE O.P. 2	CONTR. O.P. 2	IMP.LE IPOST	CONTR. IPOST			
25048	487811	12195	892716	3571			
							TOTALI CONTRIBUTI T.S
							TOTALE CONTRIBUTI T.O.
							262001

DATI FISCALI

IMP. IRPEF MESE	IMP. IRPEF TFR/PREAV.	IMP. IRPEF T.S.	IMP. INC. ESODO			
2006681						
IRPEF LORDA MESE	IRPEF TFR/PR.	IRPEF T.S.	IRPEF INC.	CONG.IRPEF	TOTALE IRPEF LORDA	
424204					424204	

DETR.

LAVORO DIPENDENTE	CONIUGE / 1° FIGLIO	N.	FIGLI/ALTRI FAM.		TOTALE DETRAZIONI	TOTALE IPERF NETTA
89178					89178	335026

ACCANTONAMENTO TFR AL 31/12 A.P.	ARROT. PRECEDENTE	ARROT. ATTUALE	NETTO PAGATO (LIRE)
		345	1.672.000

DATA DI PAGAMENTO	ACCREDITO IN:		NETTO PAGATO (EURO)
25/07/2000		****	863,51

F 10 10 BA 0221013BA 0013186

INAIL SEDE DI ROMA 5

NUMERO PROGRESSIVO 00369547

Poste Italiane s.p.a.

CODICE FISCALE 97103880585

SOCIETA' 10 FILIALE BARI
SEDE DI LAVORO MODUGNO

MESE RETRIBUITO	NUMERO REGISTRAZIONE	COGNOME E NOME DIPENDENTE
AGOSTO 2000	BA /0116/0003	LIUZZI ANNA MARIA

DATA NASCITA	AREA RETR.	QUALIFICA	
06/11/1964	120	OPERATIVO GEST.-RECAPITO POSTA	BA /0116/0003 07039

CODICE FISCALE DIPENDENTE	MATRICOLA	POSIZIONE INAIL	DATA ASSUNZ. EC.	DATA CESSAZIONE	MANSIONE DEL DIPENDENTE
LZZNMR64S46A662U	0221013	1159581862	01/07/2000		RECAPITO (EX UL)

MIN. CONTRATTUALE	IND. INT. SPEC.	ASSEGNO 70	ASSEGNO 71	ASSEGNO 72	ASSEGNO 73		MECCANOGRAFICO	ALIQ. FISC
1252408	1016274							25,50

ASSEGNO 74	ASSEGNO 75	SCATTI ANZ.		CASSA	SPORTELLO		TOTALE RETRIBUZIONE FISSA
				07039	A		2268682

CO	PREV	FISC	DATA R.	DESCRIZIONE DEI CODICI	QUANTITA'	VALORE UNIT.	COMPETENZE	TRATTENUTE
RFMES	S	S		RETRIBUZIONE FISSA MESE	26,00	87257,00	2268682	
C0061				USO MOTOM.DIP. 4-15 KM	26,00	5100,00	132600	
C2100	S	S		S.P. A.O./A.B./Q2/Q1			120000	

DATI CONTRIBUTIVI

IMP.LE F.Q. 1	CONTR. F.Q. 1	IMP.LE F.Q. 2	IMP.LE F.C.	CONTR. F.C.	IMP.LE O.P. 1	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE
2494115	213247	-105433	2388682	8360	1001926	2521282	
CONTR. O.P. 1	**IMP.LE O.P. 2**	**CONTR. O.P. 2**	**IMP.LE IPOST**	**CONTR. IPOST**			
25048	487811	12195	892716	3571			
							TOTALI CONTRIBUTI T.S
							TOTALE CONTRIBUTI T.O 262421

DATI FISCALI

IMP. IRPEF MESE	IMP. IRPEF TFR/PREAV.	IMP. IRPEF T.S.	IMP. INC. ESODO				
2126261							
IRPEF LORDA MESE	**IRPEF TFR/PR.**	**IRPEF T.S.**	**IRPEF INC.**	**CONG.IRPEF**	**TOTALE IRPEF LORDA**		
454697					454697		

DETR.

LAVORO DIPENDENTE	CONIUGE / 1° FIGLIO	N.	FIGLI/ALTRI FAM.		TOTALE DETRAZIONI		TOTALE IPERF NETTA
89178					89178		365519

ACCANTONAMENTO TFR AL 31/12 A.P.	ARROT. PRECEDENTE	ARROT. ATTUALE	NETTO PAGATO (LIRE)
	345	3	1.893.000

DATA DI PAGAMENTO	ACCREDITO IN:			NETTO PAGATO (EURO)
25/08/2000		****		977,65

F 10 10 BA 0221013BA 0013515

INAIL SEDE DI ROMA 5 — Istituto Naz. per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro

NUMERO PROGRESSIVO 00548825

Poste Italiane S.p.A.

CODICE FISCALE 97103880585

SOCIETA' 10 FILIALE BARI
SEDE DI LAVORO MODUGNO

MESE RETRIBUITO	NUMERO REGISTRAZIONE	COGNOME E NOME DIPENDENTE
SETTEMBRE 2000	BA /0114/0003	LIUZZI ANNA MARIA 013515

DATA NASCITA	AREA RETR.	QUALIFICA	
06/11/1964	120	OPERATIVO GEST.-RECAPITO POSTA	BA /0114/0003 07039

CODICE FISCALE DIPENDENTE	MATRICOLA	POSIZIONE INAIL	DATA ASSUNZ. EC.	DATA CESSAZIONE	MANSIONE DEL DIPENDENTE
LZZNMR64S46A662U	0221013	1159581862	01/07/2000		RECAPITO (EX UL)

MIN. CONTRATTUALE	IND. INT. SPEC.	ASSEGNO 70	ASSEGNO 71	ASSEGNO 72	ASSEGNO 73		MECCANOGRAFICO	ALIQ. FISC
1252408	1016274							25,50

ASSEGNO 74	ASSEGNO 75	SCATTI ANZ.		CASSA	SPORTELLO		TOTALE RETRIBUZIONE FISSA
				07039	A		2268682

CO	PREV	FISC	DATA R.	DESCRIZIONE DEI CODICI	QUANTITA'	VALORE UNIT.	COMPETENZE	TRATTENUTE
RFMES	S	S		RETRIBUZIONE FISSA MESE	26,00	87257,00	2268682	
C0061				USO MOTOM.DIP. 4-15 KM	25,00	5100,00	127500	
C0686	S	S		S.P.PREMIO COP.AREOLA	0,33	60000,00	19800	
C2100	S	S		S.P. A.O./A.B./Q2/Q1			120000	

DATI CONTRIBUTIVI

IMP.LE F.Q. 1	CONTR. F.Q. 1	IMP.LE F.Q. 2	IMP.LE F.C.	CONTR. F.C.	IMP.LE O.P. 1	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE
2494115	213247	-85633	2408482	8430	1001926	2535982	
CONTR. O.P. 1	**IMP.LE O.P. 2**	**CONTR. O.P. 2**	**IMP.LE IPOST**	**CONTR. IPOST**			
25048	487811	12195	892717	3571			
							TOTALI CONTRIBUTI T.S
							TOTALE CONTRIBUTI T.O 262491

DATI FISCALI

IMP. IRPEF MESE	IMP. IRPEF TFR/PREAV.	IMP. IRPEF T.S.	IMP. INC. ESODO				
2145991							
IRPEF LORDA MESE	**IRPEF TFR/PR.**	**IRPEF T.S.**	**IRPEF INC.**	**CONG.IRPEF**	**TOTALE IRPEF LORDA**		
459728					459728		

DETR.

LAVORO DIPENDENTE	CONIUGE / 1° FIGLIO	N.	FIGLI/ALTRI FAM.		TOTALE DETRAZIONI		TOTALE IPERF NETTA
78082					78082		381646

ACCANTONAMENTO TFR AL 31/12 A.P.	ARROT. PRECEDENTE	ARROT. ATTUALE	NETTO PAGATO (LIRE)
	3	158	1.892.000

DATA DI PAGAMENTO	ACCREDITO IN:			NETTO PAGATO (EURO)
25/09/2000		****		977,13

F 10 10 BA 0221013BA 0013848

INAIL SEDE DI ROMA 5 — Ente Naz. per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro

NUMERO PROGRESSIVO 00728306

Poste Italiane s.p.a.

CODICE FISCALE 97103880585

LASCIA I SOLDI A CASA....
USA BANCOPOSTA.....
CORRI AD APRIRE IL CONTO CORRENTE!

SOCIETA' 10 FILIALE BARI
SEDE DI LAVORO MODUGNO

MESE RETRIBUITO	NUMERO REGISTRAZIONE	COGNOME E NOME DIPENDENTE
OTTOBRE 2000	BA /0116/0004	LIUZZI ANNA MARIA 013847

DATA NASCITA	AREA RETR.	QUALIFICA	
06/11/1964	120	OPERATIVO GEST.-RECAPITO POSTA	BA /0116/0004 07039

CODICE FISCALE DIPENDENTE	MATRICOLA	POSIZIONE INAIL	DATA ASSUNZ. EC.	DATA CESSAZIONE	MANSIONE DEL DIPENDENTE
LZZNMR64S46A662U	0221013	1159581862	01/07/2000	30/09/2000	RECAPITO (EX UL)

MIN. CONTRATTUALE	IND. INT. SPEC.	ASSEGNO 70	ASSEGNO 71	ASSEGNO 72	ASSEGNO 73		MECCANOGRAFICO	ALIQ. FISC
1252408	1016274							18,50

ASSEGNO 74	ASSEGNO 75	SCATTI ANZ.		CASSA	SPORTELLO		TOTALE RETRIBUZIONE FISSA
				07039	A		2268682

CODICE	PREV	FISC	DATA R.	DESCRIZIONE DEI CODICI	QUANTITA'	VALORE UNIT.	COMPETENZE	TRATTENUTE
00S1				USO MOTOM.DIP. 4-15 KM	19,00	5100,00	96900	
20	S	S		STR.FER.DIURNO AL 15%	1,00	18117,95	18118	
21	S	S		S.P. A.O./A.B./Q2/Q1			120000	
FRAA				CONG.ADD.REG.CESS.AA				66760
MCES				RAT.14A MEN.CES.CEDOLINO			567170	
MRAC				RAT.13A MEN.CES.CEDOLINO			567170	

DATI CONTRIBUTIVI

IMP.LE F.Q. 1	CONTR. F.Q. 1	IMP.LE F.Q. 2	CONTR. F.Q. 2	IMP.LE F.C.	CONTR. F.C.	TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE
1134341	96986	138118	11809	1272459	4454	1369358	66760
IMP.LE O.P. 1	**CONTR. O.P. 1**	**IMP.LE O.P. 2**	**CONTR. O.P. 2**	**IMP.LE IPOST**	**CONTR. IPOST**		
500963	12524	243906	6098	446358	1785		
							TOTALI CONTRIBUTI T.S
							TOTALE CONTRIBUTI T.O 133656

DATI FISCALI

IMP. IRPEF MESE	IMP. IRPEF TFR/PREAV.	IMP. IRPEF T.S.	IMP. INC. ESODO			
1138803						
IRPEF LORDA MESE	**IRPEF TFR/PR. 18,50**	**IRPEF T.S.**	**IRPEF INC.**	**CONG.IRPEF**	**TOTALE IRPEF LORDA**	
210679					210679	

DETR.

LAVORO DIPENDENTE	CONIUGE / 1° FIGLIO	N.	FIGLI/ALTRI FAM.		TOTALE DETRAZIONI	TOTALE IPERF NETTA
						210679

ACCANTONAMENTO TFR AL 31/12 A.P.	ARROT. PRECEDENTE	ARROT. ATTUALE	NETTO PAGATO (LIRE)
	158		958.106

DATA DI PAGAMENTO	ACCREDITO IN:	****	NETTO PAGATO (EURO)
25/10/2000			494,82

F 10 10 BA 0221013BA 0013838

INAIL SEDE DI ROMA 5 — Istituto per l'Assicurazione contro gli Infortuni sul Lavoro

NUMERO PROGRESSIVO 00911374

Poste Italiane s.p.a.

CODICE FISCALE 97103880585

SOCIETA' 10 FILIALE BARI
SEDE DI LAVORO MODUGNO

MESE RETRIBUITO	NUMERO REGISTRAZIONE	COGNOME E NOME DIPENDENTE
NOVEMBRE 2000	BA /0119/0004	LIUZZI ANNA MARIA 013838

DATA NASCITA	AREA RETR.	QUALIFICA	
06/11/1964	120	OPERATIVO GEST.-RECAPITO POSTA	BA /0119/0004 07039

CODICE FISCALE DIPENDENTE	MATRICOLA	POSIZIONE INAIL	DATA ASSUNZ. EC.	DATA CESSAZIONE	MANSIONE DEL DIPENDENTE
LZZNMR64S46A662U	0221013	1159581862	01/07/2000	30/09/2000	RECAPITO (EX UL)

MIN. CONTRATTUALE	IND. INT. SPEC.	ASSEGNO 70	ASSEGNO 71	ASSEGNO 72	ASSEGNO 73		MECCANOGRAFICO	ALIQ. FISC
1252408	1016274						022101300	18,50

ASSEGNO 74	ASSEGNO 75	SCATTI ANZ.		CASSA	SPORTELLO		TOTALE RETRIBUZIONE FISSA
				07039	A		2268682

CODICE	PREV	FISC	DATA R.	DESCRIZIONE DEI CODICI	QUANTITA'	VALORE UNIT.	COMPETENZE	TRATTENUTE
CNEED				TFR DA LIQUIDARE IN CEDOL			546484	

DATI CONTRIBUTIVI						TOTALE COMPETENZE	TOTALE TRATTENUTE
						546484	
							TOTALI CONTRIBUTI T.S
							TOTALE CONTRIBUTI T.O

DATI FISCALI							
IMP. IRPEF MESE	IMP. IRPEF TFR/PREAV.	IMP. IRPEF T.S	IMP. INC. ESODO				
	396484						
IRPEF LORDA MESE	IRPEF TFR/PR. 18,50	IRPEF T.S.	IRPEF INC.	CONG.IRPEF	TOTALE IRPEF LORDA		
	73350				73350		

DETR.							
LAVORO DIPENDENTE	CONIUGE / 1° FIGLIO	N.	FIGLI/ALTRI FAM.		TOTALE DETRAZIONI		TOTALE IPERF NETTA
							73350

ACCANTONAMENTO TFR AL 31/12 A.P.	ARROT. PRECEDENTE	ARROT. ATTUALE	NETTO PAGATO (LIRE)
			473.134

DATA DI PAGAMENTO	ACCREDITO IN:			NETTO PAGATO (EURO)
24/11/2000		****		244.35

F 10 10 BA 0221013BA 0014968

INAIL SEDE DI ROMA 5

NUMERO PROGRESSIVO 00187517

Poste Italiane s.p.A.

CODICE FISCALE 97103880585

LASCIA I SOLDI A CASA ....
USA BANCOPOSTA ....
CORRI AD APRIRE IL CONTO CORRENTE!

SOCIETA' 10 FILIALE BARI
SEDE DI LAVORO MODUGNO

MESE RETRIBUITO	NUMERO REGISTRAZIONE	COGNOME E NOME DIPENDENTE
FEBBRAIO 2001	BA /0116/0004	LIUZZI ANNA MARIA 014967

DATA NASCITA	AREA RETR.	QUALIFICA	
06/11/1964	120	OPERATIVO GEST.-RECAPITO POSTA	BA /0116/0004 07039

CODICE FISCALE DIPENDENTE	MATRICOLA	POSIZIONE INAIL	DATA ASSUNZ. EC.	DATA CESSAZIONE	MANSIONE DEL DIPENDENTE
LZZNMR64S46A662U	0221013	1159581862	01/07/2000	30/09/2000	RECAPITO (EX UL)

MIN. CONTRATTUALE	IND. INT. SPEC.	ASSEGNO 70	ASSEGNO 71	ASSEGNO 72	ASSEGNO 73		MECCANOGRAFICO	ALIQ. FISC
1296712	1016274						022101300	18,00

ASSEGNO 74	ASSEGNO 75	SCATTI ANZ.		CASSA	SPORTELLO		TOTALE RETRIBUZIONE FISSA
				07039	A		2312986

CODICE	PREV	FISC	DATA R.	DESCRIZIONE DEI CODICI	QUANTITA'	VALORE UNIT.	COMPETENZE	TRATTENUTE
ENE		S		DEL.RIT.F.Q.C/D FINE ANNO			11809	
IFC				CONG.ADD.REG.CESS.ANNO PR				106
				INFORMASI CHE PER COLLABORAZIONE POSTE/DEBIS CIRCA TRATTAMENTO ELABORAZIONE E STAMPA DATI STIPENDIALI ART.8/L675,E' RESPONSABILE DEBIS IT SERVICE ITALIA				

						TOTALE COMPETENZE 11809	TOTALE TRATTENUTE 106
							TOTALI CONTRIBUTI T.S
							TOTALE CONTRIBUTI T.O
IMP. IRPEF MESE	IMP. IRPEF TFR/PREAV.	IMP. IRPEF T.S	IMP. INC. ESODO				
IRPEF LORDA MESE	IRPEF TFR/PR. 18,50	IRPEF T.S. 18,00	IRPEF INC.	CONG.IRPEF 477967	TOTALE IRPEF LORDA		
LAVORO DIPENDENTE	CONIUGE / 1° FIGLIO	N.	FIGLI/ALTRI FAM.		TOTALE DETRAZIONI		TOTALE IPERF NETTA 477967

ACCANTONAMENTO TFR AL 31/12 A.P.	ARROT. PRECEDENTE	ARROT. ATTUALE	NETTO PAGATO (LIRE)
			489.670

DATA DI PAGAMENTO	ACCREDITO IN:		NETTO PAGATO (EURO)
27/02/2001		****	252,89

TO RU

CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

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

Prot.n.

Modugno, 18/10/2012

CITTÀ DI MODUGNO
Prot. N. 48223
22 OTT 2012
Cat. ..... Clas. .....
Fasc. ..... Sottofasc. .....

All'I.N.P.S.
Gestione ex INPDAP
Sede Provinciale
Cassa Pensioni
Dipendenti Enti Locali
Via Oberdan N.40/U
70126 B A R I

e p.c. Alla sig.ra
LIUZZI ANNA MARIA
Via Magna Grecia, n.14
70026 Modugno (BA)

Oggetto: Ricongiunzione art.2 L.29/79.
A favore di: LIUZZI Anna Maria, nata il 06/11/1964.
C.F. LZZNMR64S46A662U. Posizione N.200300348871PE
Domanda N.011200300022958.

In riferimento alla nota in oggetto, si trasmette comunicazione di accettazione del provvedimento di ricongiunzione di cui all'art.2 L.n.29/79, presentata dalla dipendente Liuzzi Anna Maria.

IL DIRIGENTE I SETTORE
Avv.Cristina Carlucci

COMUNE DI MODUGNO

(Vers.8Rev.0)

Gestione ex Inpdap

Sede Provinciale BARI
VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

COPIA DA RESTITUIRE ALL'INPS Gestione ex Inpdap PER COMUNICAZIONI

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
200300348871PE	Cassa Pensione Dipendenti	011200300022958	DT011201200534047

IL DIRIGENTE

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 il D.Lgs. 3 febbraio 1993 n. 29, 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;
Visto il D.M. 7/11/2000 di appr. della delibera consiliare INPDAP n. 1182 del 16/03/2000;
Vista la delibera di attribuzione della titolarità della Sede o dell'Ufficio.

Vista la domanda di: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79 di periodi presentata in data 31/01/2003
da LIUZZI ANNA MARIA nato/a il 06/11/1964

DETERMINA

di riconoscere a favore di LIUZZI ANNA MARIA utili ai fini del trattamento di quiescenza, mediante ricongiunzione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente provvedimento, i periodi pari ad ANNI 5 MESI 10 GIORNI 24 ai fini del diritto ed ANNI 4 MESI 9 GIORNI 21 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 0,00 in un unica soluzione (non è ammesso pagamento rateale) , con modalità indicate nelle avvertenze.

in quanto l'onere è interamente coperto dalla contribuzione versata dalla gestione previdenziale di provenienza.

BARI li, 27 settembre 2012

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, L412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. Il provvedimento nei casi previsti, è adottato su delega della sede competente.

Il Dirigente
F.to Dr. LEVARI ROSANNA

(Raccomandata-Da inviare entro il termine di novanta giorni dalla data di ricezione del

N.Pratica 011200300022958
N.Determina 011201200534047
- MODULO PER COMUNICAZIONI

Il/la sottoscritto/a LIUZZI ANNA MARIA

nata/o il 06/11/1964 a BARI

dipendente COMUNE DI MODUGNO dichiara/richiede:

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

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

( ) - il riesame del presente provvedimento: _____

DI ACCETTARE IL PRESENTE PROVVEDIMENTO

(indicare il motivo del riesame)

Firma del Dipendente

Data BARI li, 16/10/2012

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.

Gestione ex inpdap

In caso di mancato recapito
restituire a C.P. 317
Ufficio Poste Italiane Roma
00125 ROMA RM

Responsa. ufficio personale
Dirigente 4° Settore

Data Protocollo 28/09/2012
Protocollo n° AOO-BARI 69110

0003
RSI2007ECDE0010008 01 GE02
01268511 MXA03810000090
1 10 DC00S1351 L

COMUNE DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 MODUGNO BA

CITTÀ DI MODUGNO
Prot. N. 48434
15 OTT. 2012
Cat. ..... Clas. .....
Fasc. ..... Sottofasc. .....

DETERMINAZIONE RICONGIUNZIONE ONEROSA

27 settembre 2012

(Vers.8Rev.0)

RACCOMANDATA A/R

Gestione ex Inpdap

Sede Provinciale BARI
VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

BARI lì, 27 settembre 2012

Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali → LIUZZI ANNA MARIA
VIA MAGNA GRECIA 14
70026 MODUGNO (BA)

Posizione N° 200300348871PE

Domanda N° 011200300022958

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

CITTÀ DI MODUGNO
Prot. N. 48434
15 OTT. 2012
Cat. ..... Clas. .....
Fasc. ..... Sottofasc. .....

Oggetto: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79
A favore di: LIUZZI ANNA MARIA data di nascita 06/11/1964
C.F. LZZNMR64S46A662U

Si trasmette la determinazione del 27/09/2012 N° DT011201200534047, con la quale si riconosce alla S.V. la ricongiunzione di periodi pari a ANNI 5 MESI 10 GIORNI 24 ai fini del diritto e ANNI 4 MESI 9 GIORNI 21 ai fini della misura del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un onere di € 0,00.

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

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

La comunicazione di rinuncia al provvedimento, deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO.

Avverso il provvedimento 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).
Il ricorso, non soggetto al bollo e sottoscritto dall'interessato o dal mandatario o dal rappresentante dell'Ente di Patronato, va presentato, direttamente o a mezzo raccomandata AR, alla Sede Competente o, in alternativa, alla sede legale dell'INPS Gestione ex Inpdap, Via Ciro il Grande, 21 - 00144 ROMA.

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. Il provvedimento nei casi previsti, è adottato su delega della sede competente.

Il Direttore della Sede
F.to Dr. LEVARI ROSANNA

Gestione ex Inpdap

Sede Provinciale BARI
VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

COPIA PER L'ISCRITTO

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
200300348871PE	Cassa Pensione Dipendenti	011200300022958	DT011201200534047

IL DIRIGENTE

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 il D.Lgs. 3 febbraio 1993 n. 29; 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;
Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479;
Visto il D.M. 7/11/2000 di appr. della delibera consiliare INPDAP n. 1182 del 16/03/2000;
Vista la delibera di attribuzione della titolarità della Sede o dell'Ufficio.

Vista la domanda di: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79 di periodi presentata in data 31/01/2003
da LIUZZI ANNA MARIA nato/a il 06/11/1964

DETERMINA

di riconoscere a favore di LIUZZI ANNA MARIA utili ai fini del trattamento di quiescenza, mediante ricongiunzione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente provvedimento, i periodi pari ad ANNI 5 MESI 10 GIORNI 24 ai fini del diritto ed ANNI 4 MESI 9 GIORNI 21 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 0,00 in un unica soluzione (non è ammesso pagamento rateale) , con modalità indicate nelle avvertenze.

in quanto l'onere è interamente coperto dalla contribuzione versata dalla gestione previdenziale di provenienza.

BARI lì, 27 settembre 2012

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, L412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. Il provvedimento nei casi previsti, è adottato su delega della sede competente.

Il Dirigente

F.to Dr. LEVARI ROSANNA

AVVERTENZE

1. MODALITA' DI PAGAMENTO

A) Pagamento in unica soluzione(da comunicare entro 90 giorni all'INPS Gestione ex Inpdap 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 indicando oltre ai dati anafrafici, nel campo codice ente il valore '0003', nel campo sede BA, nella causale del contributo il codice P256 , 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) Non è ammesso pagamento rateale

Nell'ipotesi che il pagamento rateale non possa avvenire mediante trattenute sullo stipendio effettuate dall'Amministrazione dalla quale l'iscritto dipende,quest'ultimo dovrà provvedere direttamente al versamento tramite modello F24,dandone notizia all'amministrazione stessa.

La dichiarazione di rinuncia va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPS Gestione ex Inpdap e all'Amministrazione di appartenenza, entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione del provvedimento di ricongiunzione utilizzando l'apposita copia della determinazione allegata.

La comunicazione di rinuncia al provvedimento, deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO.

Non è ammesso pagamento rateale

4. RICORSO

Avverso al provvedimento 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 adito abbia comunicato la decisione, il ricorso si intende respinto a tutti gli effetti, e contro il provvedimento 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 il provvedimento accettato.

Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica	011200300022958		
Numero riferimento			
Cassa e/o Ammin.ne	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali		
Soggetto	LIUZZI ANNA MARIA	Codice Fiscale	LZZNMR64S46A662U
Data della domanda	31/01/2003		
Data di nascita	06/11/1964	Sesso	F
Indirizzo	VIA MAGNA GRECIA 14	C.A.P.	70026
Località	MODUGNO		
Provincia	BA		

Periodi certificati

GESTIONE	TIPO	DAL	AL	UNITA' DI MISURA	QTA MISURA	QTA DIRITTO	IMPORTO AL 31/12	IMPORTO ALLA DOMANDA	VALUT.
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/10/1986	31/12/1986	S	13	13	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/1987	31/12/1987	S	32	52	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/1988	31/12/1988	S	38	52	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/1989	03/06/1989	S	22	22	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/02/1990	31/08/1990	S	19	30	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/02/1991	30/09/1991	S	33	33	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	07/11/1991	31/12/1991	S	8	8	0.0 €	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	01/01/1992	07/05/1992	S	18	18	0.0 €	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/1996	31/12/1996	S	5	6	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/1997	20/10/1997	S	31	42	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/11/1997	15/12/1997	S	5	5	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	DS	07/01/1998	07/07/1998	S	26	26	0.0 €	0.0 €	S

RSI2007ECDE0010008 01 01268511 1 P.5/10

Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **011200300022958**

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										
01/10/1986	31/12/1986	13	0	3	0	13	0	3	0			0	3	0	0	3	0
01/01/1987	31/12/1987	52	1	0	0	32	0	7	12			1	0	0	0	7	12
01/01/1988	31/12/1988	52	1	0	0	38	0	8	23			1	0	0	0	8	23
01/01/1989	03/06/1989	23	0	5	3	22	0	5	2			0	5	2	0	5	2
01/02/1990	31/08/1990	31	0	7	0	19	0	4	12			0	6	28	0	4	12
01/02/1991	30/09/1991	35	0	8	0	33	0	7	18			0	7	18	0	7	18
07/11/1991	31/12/1991	8	0	1	24	8	0	1	25			0	1	24	0	1	24
01/01/1992	07/05/1992	19	0	4	7	18	0	4	5			0	4	5	0	4	5
01/01/1996	31/12/1996	52	1	0	0	5	0	1	5			0	1	12	0	1	5
01/01/1997	20/10/1997	42	0	9	20	31	0	7	5			0	9	20	0	7	5
01/11/1997	15/12/1997	7	0	1	15	5	0	1	5			0	1	5	0	1	5
07/01/1998	07/07/1998	27	0	6	1	26	0	6	0			0	6	0	0	6	0
		TOTALE ALLA DATA DELLA DOMANDA										5	10	24	4	9	21

RSI2007ECDE0010008 01 01268511 1 P.6/10

Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica *011200300022958*

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	01/11/2000	31/01/2003	2 3 0	2 3 0				
Totale			2 3 0	2 3 0				
Serv. Complessivo								
		31/12/1992	0 0 0	0 0 0	4 4 17	3 6 0	4 4 17	3 6 0
	01/01/1996	31/01/2003	6 7 17	5 9 0	1 6 7	1 3 15	8 1 24	7 1 0

RSI2007ECDE0010008 01 01268511 1 P.7/10

Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

DETTAGLIO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Data della domanda	**31/01/2003**
Età alla data della domanda	**38** anni
Numero pratica	**011200300022958**

Quota - A di ricongiunzione (L. 29/79)

		AA	MM
Servizio da ricongiungere fino al	**31/12/1992**	**3**	**6**
Aliquota 2%	**0,07000**		
Servizio utile complessivo alla data domanda		**7**	**1**
Coefficiente 1338/62	**3,73780**		

Retribuzione **Retr. Data Domanda** Al **31/01/2003** Importo **19.649,88 €**

Quota di riserva matematica **5.141,31 €**

Quota - B di ricongiunzione cap.le L. 29/79 (D.Lvo 503/92)

		AA	MM
Servizio da ricongiungere	Al		
Aliquota 2%			
Servizio utile complessivo alla data domanda			
Coefficiente 1338/62			

Retribuzione Al Importo €

Quota di riserva matematica €

Quota - C di ricongiunzione (L. 335/95)

			AA	MM	GG	
Periodo ammesso a ricong. dal	**01/01/1996**	Al **31/01/2003**	**1**	**3**	**15**	Pari a GG **465**
Aliquota di computo	**0,32350**	Al **31/01/2003**				

Retribuzione **Retr. Media Contr.** Al **31/01/2003** Importo **22.805,81 €**

Quota di riserva matematica **9.529,50 €**

RS12007ECDE0010008 01 01268511 1 P.8/10

Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **011200300022958**

RIEPILOGO CALCOLO CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

RIEPILOGO ONERE DI RICONGIUNZIONE	
DETTAGLIO IMPORTO	IMPORTO
(L. 29/79)	**5.141,31 €**
L. 29/79 (D.Lvo 503/92)	
(L. 335/95)	**9.529,50 €**
TOTALE RISERVA MATEMATICA	**14.670,80 €**
IMPORTO DEI CONTRIBUTI DA TRASFERIRE	**18.017,06 €**
IMPORTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI A DETRAZIONE DELL'ONERE	**0,00 €**
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	**0,00 €**

		NUM DELLE RATE PREVISTE	COEFF.TE DI RATEIZZAZIONE	IMPORTO SINGOLA RATA
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	**€ 0,00**	**0**	**0,00000**	**€ 0,00**

RSI2007ECDE0010008 01 01268511 1 P.9/10

Gestione ex Inpdap

Numero pratica **011200300022958**

RETRIBUZIONE MEDIA PENSIONABILE *Calcolo della Retribuzione per la quota C di Ricongiunzione*			
Data di riferimento	**Retribuzione goduta nel periodo**	**GG di godimento**	**Retribuzione effettiva**
2002	22.676,02 €	330	20.786,35 €
2003	24.233,52 €	30	2.019,46 €
	TOTALI	360	22.805,81 €
	RETRIB. MEDIA		22.805,81 €

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

Estratto Conto Previdenziale

Emesso il 24/11/2011

LIUZZI ANNA MARIA
nata a BARI (BA)
il 06/11/1964
Codice fiscale LZZNMR64S46A662U

residente in VIA MAGNA GRECIA 14
70026 MODUGNO (BA)

Periodo		Tipo di contribuzione	Contributi utili pensione			Retribuzione o reddito		Azienda	Note
Dal	Al		al diritto		al calcolo	Lire	Euro		
01/10/1986	31/12/1986	Lavoro dipendente	sett.	13	13,000	2.422.000	1.250,85	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	
01/01/1987	31/12/1987	Lav.dipend. part-time	sett.	52	32,000	10.686.000	5.518,85	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	
01/01/1988	31/12/1988	Lav.dipend. part-time	sett.	52	38,000	11.751.000	6.068,88	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	4
01/01/1989	03/06/1989	Lav.dipend. part-time	sett.	22	13,000	6.753.000	3.487,63	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI	
01/02/1990	31/08/1990	Lav.dipend. part-time	sett.	30	19,000	7.188.000	3.712,29	DITTA CIVES EMILIO	
01/02/1991	30/09/1991	Lavoro dipendente	sett.	33	33,000	6.959.000	3.594,02	DITTA EMILIO GIUSEPPE	
07/11/1991	31/12/1991	Disoccupazione	sett.	8	8,000				3
01/01/1992	07/05/1992	Disoccupazione	sett.	19	19,000				3
01/11/1996	31/12/1996	Lav.dipend. part-time	sett.	6	5,000	2.309.000	1.192,49	S.R.L. MARIANNA	
01/01/1997	20/10/1997	Lav.dipend. part-time	sett.	42	31,000	14.950.000	7.721,03	S.R.L. MARIANNA	
01/11/1997	15/12/1997	Lav.dipend. part-time	sett.	5	5,000	2.365.000	1.221,42	S.R.L. MARIANNA	1
07/01/1998	07/07/1998	Disoccupazione	sett.	26	26,000				3

Note:

1) Contribuzione da verificare.

3) Settimane non utili per il raggiungimento del requisito contributivo minimo richiesto dalle norme vigenti, per il diritto alla pensione di anzianita'.

4) Contributi ridotti al numero massimo che puo' essere riconosciuto nel periodo.

Avvertenze

Il presente estratto conto elenca i periodi contributivi utili alla pensione registrati attualmente negli archivi dell'Inps; se ha bisogno di verificare il raggiungimento dei requisiti per la pensione deve comunque rivolgersi agli uffici dell'Inps o ad un Ente di patronato.

In questo estratto conto:

- Quando per uno stesso anno esistono periodi contributivi che si sovrappongono, il numero dei contributi utili si somma solo per i periodi che non coincidono.
- I contributi figurativi per malattia e infortunio sono riconoscibili nel limite di 52 settimane per i casi di malattia e infortunio verificatisi fino al 31.12.1996. Dal 1997 possono essere riconosciute ulteriori 9 settimane ogni 3 anni, fino ad un massimo di 96 settimane.

Segnalazioni personalizzate e/o pratiche in corso

- In corso ricongiunzione presso altra gestione pensionistica (L.29/79 art.2, domanda del 31/01/2003).

Istituto Nazionale
Previdenza Sociale
Sede di BARI
Area Assicurato/Pensionato
Riferimento 74829-29/2

Al I.N.P.D.A.P.
SEDE PROVINCIALE
UFFICIO RICONGIUNZIONI
VIA OBERDAN, 40/U
70123 BARI (BA)

e p.c. alla Sig.ra LIUZZI/ANNA MARIA/LONGO
VIA MAGNA GRECIA 14
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto : Art.2 L.29/1979 Comunicazione dei periodi assicurativi relativi alla Sig.ra LIUZZI/ANNA MARIA/LONGO nata il 06/11/64 a BARI (BA)
Rif. domanda n. 200300348871 del 31.01.2003.

Si trasmette, ai sensi dell' Art.5 L. n. 29/1979, il prospetto (TR.C/01 bis) dei contributi versati o accreditati in favore del nominato in oggetto e dei relativi interessi calcolati al tasso del 4,50%.

Tali interessi sono stati determinati sino al 31.12 dell'anno precedente quello della domanda di ricongiunzione e saranno aggiornati sino al termine dell'anno precedente quello del trasferimento delle somme, dopo che codesta Amministrazione avra' avanzato richiesta di trasferimento.

Cio' premesso, l' importo dovuto alla data del 31.12.2002 (anno precedente quello della domanda di ricongiunzione) e' di E 17.961,40.

L' ammontare complessivo della somma con l'interesse calcolato sino al 31.01.2003, data di presentazione della domanda di ricongiunzione,e' pari a E 18.017,06.

All' atto della richiesta del trasferimento delle somme di cui trattasi e' indispensabile che codesta Ammistrazione precisi anche le modalita' con le quali questo Istituto dovra' provvedere al pagamento delle somme stesse oltre all'indicazione del Codice Fiscale e dell'Ente destinatario del pagamento.

La richiesta di trasferimento, senza tale specifica indicazione,verra' considerata improduttiva di effetti ai fini della corresponsione degli interessi previsti dall'art. 5 ultimo comma, della Legge n. 29/79..

Poichè la domanda di ricongiunzione pendente non consente di utilizzare in alcun modo i periodi di contribuzione oggetto della presente segnalazione, codesta Amministrazione in caso di rinuncia all'operazione di ricongiunzione, da parte dell'interessato, e' pregata di darne tempestiva comunicazione allo scrivente.

BARI,18.10.2011

Il Responsabile U.D.P. Il Funzionario

IL FUNZIONARIO ADDETTO
Dr.ssa Rosa Palese

Data elaborazione 18.10.2011
Pratica n. 74829 L.29/2

Sede di BARI
Area Assicurato/Pensionato

Assicurato: LIUZZI/ANNA MARIA/LONGO
nata il 06.11.64 a BARI (BA)

data della richiesta di ricongiunzione: 31.01.2003.

Contribuzione nel Fondo Pensione dei Lavoratori Dipendenti
e nelle Gestioni Speciali dei Lavoratori Autonomi

Codice Contr.	Periodo dal	al	Contributi diritto	misura	tipo	Importo IVS/RETR. /REDD	Valore retribut. totale	Importo contributi versati	Importo contributi figurativi	Montante al 31.12.2002
OBG	011086	311286	13	13	sett	1.250,85	1.250,85	319,09		645,32
OBG	010187	311287	52	32	sett	5.518,85	5.518,85	1.407,86		2.724,60
OBG	010188	311288	52	38	sett	6.068,88	6.068,88	1.548,17		2.867,13
OBG	010189	030689	22	22	sett	3.487,63	3.487,63	903,99		1.602,05
OBG	010290	310890	30	19	sett	3.712,29	3.712,29	962,23		1.631,82
OBG	010291	300991	33	33	sett	3.594,02	3.594,02	937,17		1.520,88
DS	071191	311291	8	8	sett	871,27	871,27		228,01	228,01
DS	010192	070592	18	18	sett	1.960,00	1.960,00		512,93	512,93
OBG	011196	311296	6	5	sett	1.192,49	1.192,49	389,94		507,81
OBG	010197	201097	42	31	sett	7.721,03	7.721,03	2.524,78		3.146,33
OBG	011197	151297	5	5	sett	1.221,42	1.221,42	399,40		497,73
DS	070198	070798	26	26	sett	6.351,00	6.351,00		2.076,78	2.076,78
							Totale Figurativi	€	2.817,72	
							Totale montante	€		17.961,39

Legenda:
OBG Contr. Lavoro Dipendente
DS Contr.Fig. per Disoccupazione

CITTA' DI MODUGNO

Provincia di Bari

1° SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SERVIZI DEMOGRAFICI
SERVIZIO PERSONALE

Prot. n.

Modugno, 22 dicembre 2010

COMUNE DI MODUGNO
Prot. n. 66149
23 DIC 2010
Cat. Clas.

All'INPDAP
Direzione Provinciale
Processo Pensioni Enti Locali
via Oberdan n.40/U
70126 BARI

Alla sig.ra
Liuzzi Anna Maria
via Magna Grecia, n.14
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Istanza di ricongiunzione art.2 L.7/02/1979, n.29.
Sig.ra Liuzzi Anna Maria, nata il 6/11/1964 a Bari.
Posizione 200300348871.

In riferimento alla nota in oggetto, si trasmette in allegato modello PA04 relativo alla dipendente Liuzzi Anna Maria, debitamente compilato, nonchè dichiarazione dei servizi pregressi.

IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO PERSONALE
dr.ssa Beatrice Maggio

. PA04 ver. 10-SPA024-PA024.A

ALL'I.N.P.D.A.P.
SEDE PROVINCIALE DI BARI

dipendente da:	denominazione e sede	codice
	COMUNE DI MODUGNO MODUGNO (BA)	10027100

cessato il ultimo giorno lav.	livello o qualifica alla cessazione	limiti di età vigenti al 31/12/1992	deceduto il
31/12/2010	C0500N - Posizione Economica C5	65	

ISCRITTO/A

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	luogo di nascita: comune	luogo di nascita: provincia
0	LIUZZI ANNA MARIA	06/11/1964	Bari	BA
CODICE FISCALE	LZZNMR64S46A662U			

residente: Via Magna Grecia 14 città Modugno (BA) c.a.p. 70026

Motivo dell'Invio:

QUADRO 1: Sovvenzioni e Prestiti

Cassa / Ente erogatore	Numero	Protocollo	cc/Postale	Data Prima Rata	Data Ultima Rata	Rata Mensile	Residuo Debito	Anticipata Estinzione

QUADRO 2: Servizi e periodi computati o ricongiunti senza onere

periodi di servizio dal	al	M	denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	Iscrizione INPS	Iscrizione INPDAP cod. cassa	Altro	Tipo impiego	Tipo servizio	per.Diritto A M G	per.misur A M G	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.

PATRONATO DELEGATO ALL'ASSISTENZA

.....
(denominazione Patronato

.....
(codice I.N.P.D.A.P. Patronato)

.....
(numero pratica del Patronato)

Data 22/12/2010

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

Timbro dell'Ente

COMUNE DI MODUGNO - SEZIONE PERSONALE

Mod. PA04 ver. 10-SPA024-PA024.A

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	LIUZZI ANNA MARIA	06/11/1964	LZZNMR64S46A662U

QUADRO 3: Servizi e periodi riscattati e/o ricongiunti con onere e/o prosecuzione volontaria

servizio valutabile dal	servizio valutabile al	Tipologia del servizio riconosciuto	Periodo Utile AA MM GG	Periodo Arr. AA MM	Ident. del provvedimento numero	Ident. del provvedimento del	Data 1° rata	Data ultima rata	Importo Rata mens.	Importo Unica sol.	anticip.ta estinz.ne	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.

QUADRO 4: Periodi di servizio e loro caratteristiche

periodi di servizio dal	periodi di servizio al	M	denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	CLASSE	Tipo impiego	Tipo servizio	Giorni	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	codice di cess.	per.Diritto A	per.Diritto M	per.Diritto G	per.misur A	per.misur M	per.misur G	trattenimento	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
01/11/2000	31/12/2001	No	Comune Di Modugno Modugno		1	4		cat.C1	Altre cause	16	1	2	0	1	2	0	No	Si	Si	No
01/01/2002	31/12/2003	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		cat.C2	Altre cause	16	2	0	0	2	0	0	No	Si	Si	No
01/01/2004	31/12/2005	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		cat.C3	Altre cause	16	2	0	0	2	0	0	No	Si	Si	No
01/01/2006	31/12/2007	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		cat.C4	Altre cause	16	2	0	0	2	0	0	No	Si	Si	No
01/01/2008	31/12/2010	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		cat.C5	Altre cause	16	3	0	0	3	0	0	No	Si	Si	No

cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
LIUZZI ANNA MARIA	06/11/1964	1

QUADRO 5: Retribuzioni annue contributive relative ai periodi indicati al Quadro 4, a tutto il 31/12/1992

al		

Mod. PA04 ver. 10-SPA024-PA024.A

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	LIUZZI ANNA MARIA	06/11/1964	LZZNMR64S46A662U

Dal	01/11/2000	Importo annuo
Al	31/12/2000	
1	Retribuzioni fisse e continuative	16569,19
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	737,11
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	359,20
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	17445,76
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	17665,50
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	17306,30
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	17306,30
	TOTALE B (=4+5+6+9)	359,20
	TOTALE A + B	17665,50

Dal	01/01/2001	Importo annuo
Al	31/12/2001	
1	Retribuzioni fisse e continuative	16941,04
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	768,10
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	3661,01
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	19464,94
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	21370,15
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	17709,14
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	17709,14
	TOTALE B (=4+5+6+9)	3661,01
	TOTALE A + B	21370,15

Dal	01/01/2002	Importo annuo
Al	31/12/2002	
1	Retribuzioni fisse e continuative	17884,87
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	842,41
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	3948,74
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	21224,19
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22623,94
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	18727,28
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	18727,28
	TOTALE B (=4+5+6+9)	3948,74
	TOTALE A + B	22676,02

Dal	01/01/2003	Importo annuo
Al	31/12/2003	
1	Retribuzioni fisse e continuative	18234,50
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1415,62
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	4583,68
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	23397,85
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	24097,60
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	19650,12
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	19650,12
	TOTALE B (=4+5+6+9)	4583,68
	TOTALE A + B	24233,80

Dal	01/01/2004	Importo annuo
Al	31/12/2004	
1	Retribuzioni fisse e continuative	19571,30
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1492,57
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	4834,19
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	24347,66
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	25348,46
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	21063,87
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	21063,87
	TOTALE B (=4+5+6+9)	4834,19
	TOTALE A + B	25898,06

Dal	01/01/2005	Importo annuo
Al	31/01/2005	
1	Retribuzioni fisse e continuative	19571,30
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1537,39
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	4622,54
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	24983,09
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	25181,63
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	21108,69
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	21108,69
	TOTALE B (=4+5+6+9)	4622,54
	TOTALE A + B	25731,23

Si certifica che il dipendente di cui al forontespizio ha prestato le attività relative ai servizi indicati al Quadro2 aventi le caratteristiche dichiarate al fianco di ciascun periodo, che sono riconoscibili i riscatti, le ricongiunzioni, i computi, le sistemazioni contributive e la contribuzione relativa alla prosecuzione volontaria che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue contributive indicate e che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti e/o deliberazioni approvati eventualmente dai competenti organi di controllo o di vigilanza.

data 22/12/2010

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

timbro

Cod.Fisc.: LZZ NMR 64S46 A662U LIUZZI ANNA MARIA

Num. Posizione: 0

ver 10-SPA024-PA024.A

Dal	01/02/2005	Importo annuo
Al	30/12/2005	
1	Retribuzioni fisse e continuative	20109,14
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1537,39
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	4622,54
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	25520,93
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	25719,47
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	21646,53
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	21646,53
	TOTALE B (=4+5+6+9)	4622,54
	TOTALE A + B	26269,07

Dal	31/12/2005	Importo annuo
Al	31/12/2005	
1	Retribuzioni fisse e continuative	20265,86
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1550,45
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	4622,54
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	25690,71
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	25889,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	21816,31
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	21816,31
	TOTALE B (=4+5+6+9)	4622,54
	TOTALE A + B	26438,85

Dal	01/01/2006	Importo annuo
Al	31/12/2006	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21002,28
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1611,82
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	3634,37
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	25224,40
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	25698,87
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	22614,10
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	22614,10
	TOTALE B (=4+5+6+9)	3634,37
	TOTALE A + B	26248,47

Dal	01/01/2007	Importo annuo
Al	31/01/2007	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21002,28
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1696,40
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	5125,61
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	26004,32
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	27274,69
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	22698,68
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	22698,68
	TOTALE B (=4+5+6+9)	5125,61
	TOTALE A + B	27824,29

Dal	01/02/2007	Importo annuo
Al	31/12/2007	
1	Retribuzioni fisse e continuative	22017,35
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1696,40
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	5125,61
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	27019,39
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	28289,76
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	23713,75
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	23713,75
	TOTALE B (=4+5+6+9)	5125,61
	TOTALE A + B	28839,36

Dal	01/01/2008	Importo annuo
Al	31/03/2008	
1	Retribuzioni fisse e continuative	22788,96
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1760,71
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	5657,20
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	27992,94
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	29657,27
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	24549,67
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	24549,67
	TOTALE B (=4+5+6+9)	5657,20
	TOTALE A + B	30206,87

Si certifica che il dipendente di cui al forontespizio ha prestato le attività relative ai servizi indicati al Quadro2 aventi le caratteristiche dichiarate al fianco di ciascun periodo, che sono riconoscibili i riscatti, le ricongiunzioni, i computi, le sistemazioni contributive e la contribuzione relativa alla prosecuzione volontaria che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue contributive indicate e che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti c/o deliberazioni approvati eventualmente dai competenti organi di controllo o di vigilanza.

data

22/12/2010

Il Responsabile

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

timbro dell'ente

COMUNE DI MODUGNO SERVIZIO PERSONALE

Cod.Fisc.: LZZ NMR 64S46 A662U LIUZZI ANNA MARIA

Num. Posizione: 0

ver 10-SPA024-PA024.A

Dal	01/04/2008	Importo annuo
Al	30/06/2008	
1	Retribuzioni fisse e continuative	22896,72
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1775,68
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	5657,20
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	28115,67
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	29780,00
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	24672,40
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	24672,40
	TOTALE B (=4+5+6+9)	5657,20
	TOTALE A + B	30329,60

Dal	01/07/2008	Importo annuo
Al	31/12/2008	
1	Retribuzioni fisse e continuative	22968,60
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1775,68
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	5657,20
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	28187,55
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	29851,88
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	24744,28
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	24744,28
	TOTALE B (=4+5+6+9)	5657,20
	TOTALE A + B	30401,48

Dal	01/01/2009	Importo annuo
Al	31/12/2009	
1	Retribuzioni fisse e continuative	23561,76
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1825,11
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	4932,23
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	28401,63
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	29769,50
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	25386,87
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	25386,87
	TOTALE B (=4+5+6+9)	4932,23
	TOTALE A + B	30319,10

Dal	01/01/2010	Importo annuo
Al	31/03/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	23561,76
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1825,11
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	25386,87
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	24837,27
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	25386,87
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	25386,87
	TOTALE B (=4+5+6+9)	0,00
	TOTALE A + B	25386,87

Dal	01/04/2010	Importo annuo
Al	30/06/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	23668,49
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1825,11
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	25493,60
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	24944,00
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	25493,60
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	25493,60
	TOTALE B (=4+5+6+9)	0,00
	TOTALE A + B	25493,60

Dal	01/07/2010	Importo annuo
Al	31/12/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	23739,73
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1825,11
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	25564,84
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	25015,24
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
	TOTALE A (=1+2)	25564,84
	Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))	0,00
	TOTALE A + 18% (ove applicabile)	25564,84
	TOTALE B (=4+5+6+9)	0,00
	TOTALE A + B	25564,84

Si certifica che il dipendente di cui al forontespizio ha prestato le attività relative ai servizi indicati al Quadro2 aventi le caratteristiche dichiarate al fianco di ciascun periodo, che sono riconoscibili i riscatti, le ricongiunzioni, i computi, le sistemazioni contributive e la contribuzione relativa alla prosecuzione volontaria che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue contributive indicate e che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti c/o deliberazioni approvati eventualmente dai competenti organi di controllo o di vigilanza.

data

22/12/2010

Il Responsabile

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

timbro dell'ente

COMUNE DI MODUGNO - SERVIZIO PERSONALE

DICHIARAZIONE DEI SERVIZI PREGRESSI

Il/la sottoscritto/a.....LUZZI.....ANNA.....MARIA.....**nato/a il**....06/11/1964..
a.....BARI.....**residente a**.....MODUGNO.....
in via.....MAGNA.....GRECIA.....14.....**dichiara che antecedentemente all'attuale impiego iniziato il**...01/11/2000..... **presso**.....COMUNE DI MODUGNO
ha prestato i sottoelencati periodi lavorativi:

GESTIONE PREVIDENZIALE ALLA QUALE RISULTA VERGATA CONTRIBUZIONE	PERIODI DAL	AL	
☐ I.N.P.D.A.P. (ex C.P.D.E.L./C.P.S./C.P.U.G./C.P.I.)			ENTE DATORE DI LAVORO
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
☐ CONTRIBUZIONE FIGURATIVA D.Lgs. 564/96	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
☐ STATO (Leggi 523/54,1092/73,761/73)			MINISTERO O AZIENDA
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
☒ I.N.P.S. (art. 2 L.29/1979)			SEDE
	.....	.....	.....BARI.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
☐ I.N.P.S. (art. 6 L.29/1979)			ENTE SOPPRESSO
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
☐ ALTRE GESTIONI (Legge 45/1990)	.....	.....	GESTIONE PREVIDENZIALE E SEDE
	.....	.....	.....
	.....	.....	.....
			.....

☐ **PRECEDENTEMENTE ALL'ATTUALE IMPIEGO NON HA PRESTATO ALCUN ALTRO SERVIZIO**

Data...22-12-2010

.....
FIRMA

inpdap

istituto nazionale di previdenza per i dipendenti dell'amministrazione pubblica

DIREZIONE PROVINCIALE DI BARI
Processo Pensioni Enti Locali
Posizione n. 2003002348871
(da citare nella risposta)

Inpdap - INPDAP
AOO-Bari - Sede Provinciale Bari
REGISTRO UFFICIALE
Prot. n. 0074817 - 19/11/2010 - USCITA
Inpdap 001871464800

COMUNE DI MODUGNO
Prot. n. 62259
- 1 DIC 2010
Cat ____ Clas ____
Fasc. ____ Sottofasc. ____

Alla Direzione Provinciale
INPS di Bari
Uff. Gestione GPA
Lungomare Nazario Sauro, 41
70126 BARI

All'Amministrazione
COMUNE DI MODUGNO
Uff. Pensioni e Ricongiunzioni - Riscatti
70026 - MODUGNO (BA)

Al Sig. LIUZZI ANNA MARIA
Via Magna Grecia 14
70026 - MODUGNO (BA)

Oggetto: **istanza di ricongiunzione art. 2 Legge 7/2/79 n. 29.**

Sig. Liuzzi Anna Maria **nato/a il** 6/11/64 **a** Bari

E' pervenuta presso questa Direzione Provinciale, in data 31/1/03, domanda di ricongiunzione di periodi assicurativi, relativi alla persona nominata in oggetto; per l'ulteriore corso del procedimento, si resta in attesa di ricevere quanto qui di seguito indicato:

per l'INPS, **trasmissione del Trc telematico e cartaceo aggiornato alla data della domanda.**

per l'Amministrazione, **certificazione dei servizi e delle retribuzioni,** apposito modello **PA04** con il livello d'inquadramento del dipendente e tutti i servizi prestati, (anche presso Enti differenti), con obbligo d'iscrizione alle casse pensioni INPDAP, segnalando eventuali interruzioni o cessazioni, con le relative schede d'inquadramento riferite ai vari DPR e/o del vigente C.C.N.L. di categoria, aggiornato alla data dell'invio.

L'interessato, che legge in copia la presente, è invitato a voler **trasmettere alla scrivente, compilata in ogni sua parte, l'allegata dichiarazione dei servizi pregressi, prestati, antecedente l'immissione nei ruoli, datata e sottoscritta.**

In assenza dei dati richiesti e del mancato invio del Trc, non sarà possibile procedere alla definizione della pratica.

Si resta in attesa di cortese urgente riscontro.

IL DIRIGENTE
(Dott.ssa Rosanna LEVARI)

Il Sostituto Dirigente
(Dott. Luigi MODUGNO)

All. n.1: dichiarazione dei servizi pregressi.

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

COMUNE DI MODUGNO
Prot. n. 55164
22 NOV. 2005
Cat ____ Clas ____
Fasc. ____ Sottofasc. ____

1° SETTORE SEGRETERIA-AFFARI GENERALI-PERSONALE
SERVIZIO PERSONALE

Prot. n. Modugno, 17 novembre 2005

All'INPDAP
Linea di Produzione
Pensioni-ricongiunzioni
Direzione Provinciale
via Oberdan n.40/U
70126 BARI

e,p.c. Alla sig.ra LIUZZI ANNA MARIA
Via Magna Grecia, N.14
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Accredito figurativo per periodi di maternità al di fuori del rapporto di lavoro. Artt.25 e 35 D.Lgs.26.03.2001 N.151.

Per i provvedimenti di competenza, a richiesta dell'interessata, si trasmette l'allegata domanda di accredito del periodo di astensione obbligatoria per N.1 maternità al di fuori del rapporto di lavoro della dipendente LIUZZI ANNA MARIA, nata a Bari il 6.11.64, residente in Modugno via Magna Grecia, n.14.

Il Dirigente I Settore
dr.Tommaso Montefusco

COMUNE DI MODUGNO - GESTIONE PERSONALE

Mittente: LIUZZI ANNA MARIA
Sig.
Via MAGNA GRECIA N.14
C.A.P. 70026 - MODUGNO (BA) ( )

ALL'INPDAP DI

BARI

Per il tramite del

COMUNE di

MODUGNO

Oggetto: *istanza di riscatto dei periodi corrispondenti all'astensione facoltativa per maternità fuori dal rapporto di lavoro ex decreto legislativo 26/03/2001 n. 151*

La/~~Il~~ sottoscritta/~~o~~ ANNA MARIA LIUZZI, nata/~~o~~ il 06/11/1964 a BARI (BA), residente in MODUGNO (BA) alla Via MAGNA GRECIA n. 14, attualmente dipendente da AMMINIST. COMUN. MODUGNO;

Premesso

- che alla data della presente domanda possiede complessivamente cinque anni di contribuzione versata in costanza di effettiva attività lavorativa;

chiede

il riscatto ai fini pensionistici dei periodi di astensione facoltativa per maternità al di fuori del rapporto per una durata corrispondente a quella prevista dalla normativa vigente al momento dell'evento per l'astensione facoltativa fruibile in costanza di rapporto di lavoro nel limite massimo di cinque anni. A tal fine, in base alle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa (art. 46 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000) e consapevole della responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero (art. 76 D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000)

dichiara/o

1) di essere nata/o il 06.11.1964 a BARI (BA);
2) di essere dipendente da 01.11.2000 - COMUNE DI MODUGNO.
3) di essere iscritta/o al fondo pensioni lavoratori dipendenti presso codesto Istituto;

4) di possedere - alla data di presentazione della presente istanza - oltre cinque anni di contribuzione (utili ai fini pensionistici) versata in costanza di rapporto di lavoro;

5) di avere diritto alla contribuzione di cui all'articolo 25 decreto legislativo 26/03/2001 n. 151 per maternità al di fuori del rapporto di lavoro, per i seguenti figli:

a) LONGO CLAUDIO, nato/a in data 19.03.1982 a (BAR);

b) _____, nato/a in data _____ a (___);

c) _____, nato/a in data _____ a (___);

d) _____, nato/a in data _____ a ___);

6) di essere titolare del seguente documento di riconoscimento in corso di validità (che si allega in copia): PATENTE n. BA 2369462P rilasciato/a da in data 19-7-'84 da Prefetto Bari.

Si resta in attesa di riscontro, nel rispetto delle prescrizioni di cui alla legge 241/90.

Distinti saluti.

17-NOV-2005.,

Mod. 98.2 ver 9

ALL'I.N.P.D.A.P.
SEDE PROVINCIALE DI BARI

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE L. 131/83				
			cessato il ultimo giorno lav.	livello o qualifica alla cessazione	limiti di età per coll. a riposo	trattamento provvisorio di pensione	
						importo annuo	dal
	LIUZZI ANNA MARIA	06/11/64			65		
CODICE FISCALE	LZZ NMR 64S46A662U						deceduto il

Ovvero il superstite

relazione di parentela	cognome e nome	nato il	luogo di nascita	
			comune	provincia
CODICE FISCALE				

	denominazione e sede	codice
dipendente da:	AMMINISTRAZIONE COMUNALE - MODUGNO	100 027 10

residente: via/~~piazza~~ MAGNA GRECIA, N. 14 città MODUGNO (BA) c.a.p. 70026

Motivo dell'Invio: ACCERTAMENTO

CHIEDE:

1,2,6,7,8,9,17	☐	pensione diretta
1,2,3,4,5,6,7,8,17	☐	pensione indiretta
1,2,,3,4,5,6,7,8,17	☐	pensione reversibile
1,2,6,7,8,9,17	☐	pensione privilegiata
1,2,6,7,8,17	☐	costituzione posizione assicurativa L. 322/1958
1,2,8,10,11,13,14,17	☐	riscatto di .....
1,2,8,17	☐	ricongiunzione art.1 legge 29/79
1,2,8,17	☐	ricongiunzione art.2 legge 29/79
1,2,8,17	☐	ricongiunzione art.6 legge 29/79
1,2,15,16,17	☐	computo servizio militare art.1 legge 274/91
1,2,8,17	☐	ricongiunzione legge 45/90
1,2,8,17	☐	ricongiunzione legge 523/54, 1092/73, 761/73
1,2,8,17	☐	sistemazione posizione previdenziale
1,2,8,17	☐	indennità fine servizio

17/06/2003

(data e firma)

.....

(firmare in caso di pensione privilegiata)

elenco delle infermità per le quali si chiede la pensione privilegiata

.....

SCELTA DEL PATRONATO

Il sottoscritto delega il Patronato , presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 47 del C.C., a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente nei confronti dell'I.N.P.D.A.P. per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda, ai sensi e per gli effetti di cui al D.L.vo del Capo provvisorio dello Stato n° 804 del 29/07/1947 e successive modificazioni ed integrazioni.
Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

.....
(data e firma)

(firma operatore e timbro patronato) codice I.N.P.D.A.P. (Patronato)

....

(numero pratica del Patronato)

.....

Mod. 98.2 ver 9

cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
LIUZZI ANNA MARIA	06/11/64	1

QUADRO 1: Riscatti e ricongiunzioni

servizio valutabile		Tipologia del servizio riconosciuto	Periodo Utile	Periodo Arr.	ident. del provvedimento		Data		Importo	Importo	valido	Val. x	anticip.ta
dal	al		AA MM GG	AA MM	numero	del	1° rata	ultima rata	Rata mens.	Unica sol.	x pens.	T.F.S.	estinz.ne

QUADRO 1: Sovvenzioni e Prestiti

Cassa / Ente erogatore	Numero	Protocollo	cc/Postale	Data Prima Rata	Data Ultima Rata	Rata Mensile	Residuo Debito	Anticipata Estinzione

dichiaro di accettare le anticipate estinzioni o gli oneri rateali o le trattenute in unica soluzione così come evidenziato dai prospetti sopra riportati. In fede _____

QUADRO 2: Periodi di servizio e loro caratteristiche

periodi di servizio		denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	tipo di servizio	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	provvedim. di assunzione		provvedim. di cessazione		per.Diritto			per.misura			Val. x pens.	Val. x T.F.S.
dal	al					numero	del	numero	del	A	M	G	A	M	G		
01/11/00	31/12/01	Comune Di Modugno Modugno	Tempo Pieno	C1		393	18/10/00			1	2	0	1	2	0	X	X
01/01/02	TUTT'OGGI	Comune Di Modugno Modugno	Tempo Pieno	C2						1	6	0	1	6	0	X	X

Periodi di trattenimento in servizio

Mod. 98.2 ver 9

QUADRO 4: Retribuzioni analitiche dall'1/1/1993

Benefici Art.2 L.336/70	€ 0,00

cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
LIUZZI ANNA MARIA	06/11/64	1

Dal	01/11/00	Al	31/12/00	CCNL 05/10/2001
+18% pens	tfs	Valid. e Voci Retrib.	Acc.	Importo
no	sì	sì I.I.S.	No	€ 6.912,99
no	sì	sì Indennità di Vigilanza	No	€ 810,84
no	sì	sì Stipendio Annuo	No	€ 0,00
no	sì	sì Stipendio Base	No	€ 8.845,36
no	sì	sì Tredicesima	No	€ 737,11
no	sì	sì Indennità di mansione	Sì	€ 139,46
no	sì	no Premio Incentivante	Sì	€ 219,74
			TOTALE A	€ 17.306,30
			TOTALE 18% (ove applicabile)	€ 0,00
			TOTALE A + 18% (ove applicabile)	€ 17.306,30
			TOTALE B	€ 359,20
			TOTALE A e B	€ 17.665,50
			TOTALE T.F.S. (ove applicabile)	€ 17.306,30

Dal	01/01/01	Al	31/12/01	
+18% pens	tfs	Valid. e Voci Retrib.	Acc.	Importo
no	sì	sì I.I.S.	No	€ 6.912,99
no	sì	sì Indennità di Vigilanza	No	€ 810,84
no	sì	sì Stipendio Base	No	€ 9.217,21
no	sì	sì Tredicesima	No	€ 768,10
no	sì	sì Indennità di mansione	Sì	€ 1.755,80
no	sì	no Premio Incentivante	Sì	€ 936,35
no	sì	no Straordinario	Sì	€ 968,86
			TOTALE A	€ 17.709,14
			TOTALE 18% (ove applicabile)	€ 0,00
			TOTALE A + 18% (ove applicabile)	€ 17.709,14
			TOTALE B	€ 3.661,01
			TOTALE A e B	€ 21.370,15
			TOTALE T.F.S. (ove applicabile)	€ 17.709,14

Dal	01/01/02	Al	31/12/02	
+18% pens	tfs	Valid. e Voci Retrib.	Acc.	Importo
no	sì	sì I.I.S.	No	€ 6.912,99
no	sì	sì Indennità di Vigilanza	No	€ 810,84
no	sì	sì Stipendio Base	No	€ 9.661,36
no	sì	sì Tredicesima	No	€ 805,11
no	sì	sì Indennità di mansione	Sì	€ 2.496,91
no	sì	no Premio Incentivante	Sì	€ 985,61
no	sì	no Straordinario	Sì	€ 466,22
			TOTALE A	€ 18.190,30
			TOTALE 18% (ove applicabile)	€ 0,00
			TOTALE A + 18% (ove applicabile)	€ 18.190,30
			TOTALE B	€ 3.948,74
			TOTALE A e B	€ 22.139,04
			TOTALE T.F.S. (ove applicabile)	€ 18.190,30

Dal	01/01/03	Al	30/06/03	
+18% pens	tfs	Valid. e Voci Retrib.	Acc.	Importo
no	sì	sì I.I.S.	No	€ 6.912,99
no	sì	sì Indennità di Vigilanza	No	€ 810,84
no	sì	sì Stipendio Base	No	€ 9.661,36
no	sì	sì Tredicesima	No	€ 805,11
no	sì	no Premio Incentivante	Sì	€ 0,00
			TOTALE A	€ 18.190,30
			TOTALE 18% (ove applicabile)	€ 0,00
			TOTALE A + 18% (ove applicabile)	€ 18.190,30
			TOTALE B	€ 0,00
			TOTALE A e B	€ 18.190,30
			TOTALE T.F.S. (ove applicabile)	€ 18.190,30

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 8/2/1983, N° 55
CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/4/1983, N° 131

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L.28/2/1983, n° 55 convertito con modificazioni in legge 26/4/1983, n°131 si certifica che il dipendente di cui al frontespizio ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 aventi le caratteristiche dichiarate al fianco di ciascun periodo, che sono riconoscibili i riscatti e/o le ricongiunzioni di cui al Quadro1, che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue contributive indicate ai Quadri 3 e 4, che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti e/o deliberazioni approvati dai competenti organi di controllo o di vigilanza.

data 17/06/2003

IL RESPONSABILE I SETTORE
Il Responsabile
(Dott.ssa Beatrice MAGGIO)

timbro dell'Ente

COMUNE DI MONTEGIORGIO - Ufficio Personale

COMUNE DI MODUGNO
PROVINCIA DI BARI

TORM

1° SETTORE SEGRETERIA-AFFARI GENERALI-PERSONALE
SERVIZIO PERSONALE

Prot. n. 0005036 Modugno, 29 GEN. 2003

All'INPDAP
Linea di Produzione
Pensioni-ricongiunzioni
Direzione Provinciale
via Oberdan n.40/U
70126 BARI

e,p.c. Alla sig.ra LIUZZI ANNA MARIA
Via Magna Grecia, n. 14

70026 MODUGNO

Oggetto: Ricongiunzione dei periodi assicurativi dei lavoratori ai fini previdenziali. Legge 7 febbraio 1979, n.29.

Per i provvedimenti di competenza, a richiesta dell'interessata, si trasmette l'allegata domanda di ricongiunzione dei periodi assicurativi della dipendente LIUZZI Anna Maria, nata a Bari il 06/11/1964, residente in Modugno via Magna Grecia, n. 14.

Il Responsabile I Settore
dr.ssa Beatrice Maggio

COMUNE DI MODUGNO - SEZIONE PERSONALE -

TEAM SERVICES - BARI - Tel. 080/5351021

Mod.337/bis/P-CatII

ALL' I.N.P.D.A.P

OGGETTO: **Domanda di ricongiunzione di periodi assicurativi (art. 2 della legge n. 29/1979** (allegare il certificato di nascita del richiedente)

Istituto Nazionale di Previdenza per i dipendenti dell'Amministrazione Pubblica

Sede Provinciale di BARI

dell'iscritto (da compilare in ogni caso)

n. di posizione	cognome e nome (1)	sesso	nato il			luogo di nascita
.....	...LIUZZI ANNA MARIA	F	6	11	1964	BARI

ovvero del superstite

relazione di parentela	cognome e nome (1)	sesso	nato il			deceduto il		
.....	.....	.....	...	.....	.....			

Ente di appartenenza dell'iscritto

codice	denominazione e sede
10002710	Amministrazione Comunale Modugno

Gestioni previdenziali presso le quali sono stati accreditati contributi per i periodi di cui si richiede la ricongiunzione

gestione previdenziale	sede provinciale	sede zonale (2)	codici (3)	
			gestione	prov.
INPS	BARI	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....	.....

Domicilio del richiedente

indirizzo	comune	prov.	C.A.P.
Via Magna Grecia, n. 14	Modugno	BA	70026

n. d'ordine (3)

data 28.01.2003

FIRMA

(1) Per le donne indicare il cognome da nubile

(2) Da indicare se esiste

(3) I riquadri in grassetto sono riservati all'I.N.P.D.A.P.

Posteitaliane

AFFRANCATURA
PAGATA

A.R. avviso di ricevimento
o di riscossione

mod. 23-I Cod. 8401

Da restituire a

Al Signor Sindaco di

Via

C.A.P.

70026 MODUGNO (BA)

Località

Provincia

PROT. 5036 UFF. PERS. LIV 741

A.R. avviso di ricevimento o di riscossione

☐ Vaglia ☑ Raccomandata

Numero 11758359290 5

☐ Assicurata

Euro

30 GEN. 2003

Data di spedizione

MODUGNO

Dall'ufficio postale di

POSTE ITALIANE 31.1.03

A cura del mittente

ALL' INPDAP

Destinatario

VIA OBERDAN 40/U

Via

70126 BARI

CONSEGNA EFFETTUATA

IL 31 GEN. 2003

Data e firma per esteso del ricevente (Nome e Cognome)

ART. 33. D.M. 09.04.01

Bollo dell'ufficio postale di distribuzione o di pagamento

Firma dell'incaricato della distribuzione o del pagamento

Mod. 231 - Cod. 8401 - Ed. 10/01 - L3

(*) G = giorni, S = settimane, M = mesi, A = anni

NOTE :

3) Settimane non utili per il diritto alla pensione di anzianita'.

4) Contributi ridotti al num. massimo che puo' essere riconosciuto nel periodo.

AVVERTENZE

Qualora nell'estratto risulti contribuzione versata in piu' fondi o gestioni pensionistiche, per la verifica del numero di contributi utili a pensione occorre rivolgersi ad una qualsiasi Agenzia dell'I.N.P.S. o ad un Ente di Patronato.

Quando nello stesso anno esistono piu' registrazioni, i periodi assicurativi si sommano solo se non coincidono.

I contributi di malattia e infortunio sono riconosciuti a richiesta nel limite di 52 settimane per gli eventi verificatisi fino al 31.12.1996 e di ulteriori

te	Periodo dal	al	Tipo di contribuzione	Contrib. utili a pensione diritto/misura (*)			Retribuz. o reddito Euro	No
	01/01/1988	31/12/1988	Lav.dipendente part-time	S	52	38	6.068,88	4
	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI					(£	11.751.000)	
	01/01/1989	03/06/1989	Lav.dipendente part-time	S	22	13	3.487,63	
	S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI					(£	6.753.000)	
	01/02/1990	31/08/1990	Lav.dipendente part-time	S	30	19	3.712,29	
	DITTA CIVES EMILIO					(£	7.188.000)	
	07/11/1991	31/12/1991	Disoccupazione	S	8	8		3
	01/01/1992	07/05/1992	Disoccupazione	S	19	19		3
	01/11/1996	31/12/1996	Lav.dipendente part-time	S	6	5	1.192,49	
	S.R.L. MARIANNA					(£	2.309.000)	
	01/01/1997	20/10/1997	Lav.dipendente part-time	S	42	31	7.721,03	
	S.R.L. MARIANNA					(£	14.950.000)	
	01/11/1997	15/12/1997	Lav.dipendente part-time	S	5	5	1.221,42	
	S.R.L. MARIANNA					(£	2.365.000)	
	07/01/1998	07/07/1998	Disoccupazione	S	26	26		3

* ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE *

Sede di BARI 2 AG.

Estratto Conto Assicurativo

Emesso il 23/01/2003

Assicurato: LIUZZI ANNA MARIA

nato il: 06/11/1964

a: BARI (BA)

sesso: F

Periodo dal	Periodo al	Tipo di contribuzione	Contrib. utili a pensione (*)	diritto/misura		Retribuz. o reddito Euro	No te
01/10/1986	31/12/1986	Lavoro dipendente	S	13	13	1.250,85	
S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI					(£	2.422.000)	
01/01/1987	31/12/1987	Lav.dipendente part-time	S	52	32	5.518,85	
S.N.C. MUCI ADOLFO & LEONARDO F.LLI					(£	10.686.000)	

FGDIP	307

		Dati				
FGCGN	FGANN	∑ Retrib.Fisse	∑ Ind.Mansioni	∑ Comp/Produt.	∑ Retr.di Risult.	∑ Straordinari
LIUZZI ANNA MARIA	2002	17.709,15	2.414,88	985,61	0,00	477,33
	2003	18.691,98	3.747,73	295,97	0,00	539,98
	2004	21.872,02	3.283,79	297,88	0,00	1.252,52
	2005	21.159,66	3.874,40	0,00	0,00	748,14
	2006	23.258,67	2.610,30	327,56	0,00	696,51
	2007	23.228,17	3.305,64	353,82	0,00	1.466,15
	2008	24.921,51	3.443,27	879,67	0,00	1.334,26
	2009	24.667,46	3.014,76	0,00	0,00	1.917,47
	2010	13.492,56	1.414,84	1.357,06	0,00	1.976,38
LIUZZI ANNA MARIA Totale		189.001,18	27.109,61	4.497,57	0,00	10.408,74
Totale complessivo		189.001,18	27.109,61	4.497,57	0,00	10.408,74