

All'Inpdap – Sede Provinciale **14 MAR. 2007**
di Bari - Settore Tfr
Via Oberdan, n. 249/A **Clas**
70126 BARI **Fasc.** **Sottofasc**

- (TFR 1) -

PROTOCOLLO INPDAP

COD 01071645

e p.c. alla sig.ra D'AMICO ROSA
Via Bruno Buozzi, n. 20
70026 MODUGNO (BA)

L'Amministrazione

Data

Prot. n.

[illegible]

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

[illegible]**residente in**

Residenza	Città	M	O	D	U	G	N	O											Prov.	B	A
	Via/Piazza	B	R	U	N	O		B	U	O	Z	Z	I		N	.	2	0			
	Telefono																				
	E-mail																				

È cessato dal servizio per:

motivo:	☒ termine contratto	☐ Processi di mobilità
	☐ Dimissioni	☐ Destituzione/licenziamento
	☐ Inabilità	☐ Decesso

Dati relativi al rapporto di servizio:

Sezione A Servizi	Data inizio rapporto	0	7	0	9	2	0	0	6	(gg/mm/aaa)																						
	Provvedimento del	0	6	0	9	2	0	0	6	Num.	2	1	4	R	D	I	S	E	T	T												
	Data fine rapporto	2	7	1	2	2	0	0	6																							
	Provvedimento del	3	0	1	0	2	0	0	6	Num.	2	8	1	R	D	I	S	I	T	T												
	Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito									(gg/mm/aaa)																						
	Tipologia del rapporto	☒ Tempo determinato										☐ Tempo indeterminato																				
	Orario di Servizio	☒ Intero										☐ Part – time/orario ridotto																				
Servizio utile al Tfr	dal	0	7	0	9	2	0	0	6	al	2	7	1	2	2	0	0	6														
	Per un totale di mesi 3(tre)																		anni													
Assenze non retribuite	dal								al								dal								al							
	dal								al								dal								al							

[illegible]

JFR	Anno 2006	Stipendio tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale
	Gennaio					
	Febbraio					
	Marzo					
	Aprile					
	Maggio					
	Giugno					
	Luglio					
	Agosto					
	Settembre	1184,87		138,12		1332,99
	Ottobre	1466,98		174,91	221,05	1862,94
	Novembre	1446,98		174,91		1641,89
	Dicembre	1297,71		154,73	353,68	1806,12
TOTALI	5416,54		642,67	574,73	6633,94	

[illegible]

Anno _____

Gennaio					
Febbraio					
Marzo					
Aprile					
Maggio					
Giugno					
Luglio					
Agosto					
Settembre					
Ottobre					
Novembre					
Dicembre					
TOTALI					

[illegible][illegible][illegible]

Sezione C - RISCATTI

Posizione n°										Deliberazione n.									
Del										numero rate									
☐ La prima rata è stata trattenuta il mese di										dell'anno									
☐ L'ultima rata è stata trattenuta il mese di										dell'anno									
In totale risultano pagate n° rate										per complessivi €									
☐ Le successive rate non sono state pagate perché l'iscritto ha chiesto l'esonero																			
☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio																			
☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____ _____ è ripreso nel mese di _____ dell'anno _____ ed è proseguito fino al mese di _____ dell'anno _____																			
In questo secondo periodo risultano pagate altre n°										rate per complessivi €									
☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perché _____																			
☐ L'iscritto ha effettuato il pagamento in un' unica soluzione in data																			
sul c.c.p. per euro:																			

Codice fiscale iscritto

Sezione D. SITUAZIONE DEBITORIA

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

Sezione E. BENEFICIARI☐ L'iscritto è deceduto in attività di servizio☐ L'iscritto è deceduto dopo la cessazione dal servizio in data**DATI EREDI / BENEFICIARI**

Cognome

Nome

Nato/a il (gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di
parentela

Cognome

Nome

Nato/a il (gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di
parentela

Cognome

Nome

Nato/a il (gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di
parentela

Cognome

Nome

Nato/a il (gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di
parentela

DISTINTA DI ACCOMPAGNAMENTO
dei mandati per il versamento del TFR all'INPDAP

ENTE AMMINISTRAZIONE COMUNALE MODUGNO (BA) COD. FISC. 80017070725 Dip. T.D. D'AMICO ROSA	Codice ente 09 027 00	Periodo di competenza <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">mese</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Anno</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">07-12</td> <td style="text-align: center;">2006</td> </tr> </table>	mese	Anno	07-12	2006	Data dei mandati <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">gg</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">mm</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">Aa</td> </tr> <tr> <td style="height: 30px;"></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	gg	mm	Aa			
mese	Anno												
07-12	2006												
gg	mm	Aa											

A) VERSAMENTI per contributi relativi all'anno di competenza

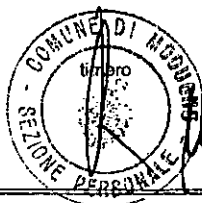
T.F.R.	Emolumenti corrisposti ai dipendenti			Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
	Data del mandato	Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
	2	3	4	5	6	7
		1	6.633,94	6.633,94	versato	
			0	0	0	
	A) - TOTALE L.		6.633,94	6.633,94	Versato	

B) VERSAMENTI per contributi relativi ad anni precedenti

Anno di rif.to	Emolumenti corrisposti ai dipendenti			Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
	Data del mandato	Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
	2	3	4	5	6	7
		0	0	0	0	
	B) - TOTALE L.		0	0	0	

C) - IMPORTO COMPLESSIVO DEI VERSAMENTI (A+B).....L. **versato**

MODUGNO li 31 GEN 2007



IL FUNZIONARIO RESPONSABILE
(Domenico PROSCIA)

Riscontrata la corrispondenza tra gli importi lordi degli emolumenti corrisposti al personale dipendente, indicati nella presente distinta, e quelli dei relativi mandati di pagamento.

li _____

timbro

IL TESORIERE DELL' ENTE

RISERVATO ALLA SEDE PROVINCIALE INPDAP DI

n.ro distinta accompagnamento

VERIFICATI e riscontrati regolari – in relazione agli emolumenti imponibili
gli importi dei contributi indicati nella distinta di cui sopra.
REGISTRATE le somme indicate nella predetta distinta e vistate la relativa fattura
di versamento (mod. 124 T) prodotta dal Tesoriere dell'Ente.

li _____

timbro

IL DIRETTORE DELLA SEDE



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

PROTOCOLLO INPDAP

COD

01071645a111

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del dipendente	Cognome	D'ALICO												
	Nome	ROSA												
	Nato/a il	04	02	78	A	MODUGNO							Prov.	BA
	Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)													

DICHIARA

Sezione - G -

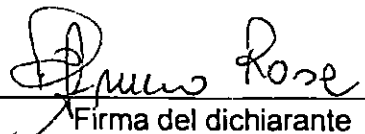
ai fini del pagamento del TFR:

- ☒ Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;
- ☐ Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente
- ☐ Di autorizzare l'INPDAP a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad
- € e a versarli all'Ente datore di Lavoro
- ☐ L'iscritto ha nominato una persona per la riscossione .
Si allega Delega.

● L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPDAP effettuerà controlli
anche a campione sulla
veridicità delle dichiarazioni
sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico
sulla documentazione
amministrativa DPR 445/2000)

Modugno 13/03/2007
Luogo e data


Firma del dichiarante

Avvertenza

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)

per. 13328. 1st.
Avviso di ricevimento D'AMICO
ROS.

☒ Raccomandata ☐ Pacco
☐ Assicurata Euro _____

13230171218 8
Numero

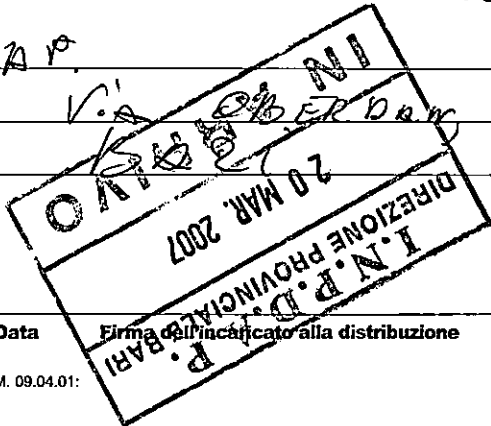
Data di spedizione **16 MAR. 2007**

Dall'ufficio postale di **MODUGNO**

Destinatario **IN P D A P.**

Via **V. BERGAMASCHI 40/2**

C.A.P. **30026** Località _____



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invii multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Modello 23 I/O - MOD. 01303 (EX WB401E) - St. [4] Ed.07/05

Da restituire a:

Al Signor Sindaco di

70026 MODUGNA (BA)



TOA/1

COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

I SETTORE SEGRETERIA - AA.GG. - PERSONALE - SISTEMI INFORMATICI
SERVIZIO PERSONALE

Prot.

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <u>11585</u>	
- 6 MAR. 2007	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Modugno, 6 marzo 2007

Alla Sig.ra
D'AMICO ROSA
Via Bruno Buozzi, n.20

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Indennità TFR - Anno 2006

Si invita la S.V. a favorire presso l'Ufficio Personale di questo Comune, per firmare gli atti inerenti la pratica di TFR significando che sino a quando detti atti non saranno sottoscritti dalla S.V., non potranno essere inoltrati all'INPDAP di Bari, Ente preposto all'erogazione della predetta indennità.



IL FUNZIONARIO

(ssa Beatrice Maggio)