

Sede di BARI
CORSO TRIESTE, 29
70126 BARI BA
telefono: 080/5436111
e-mail: BARI@INAIL.IT
pec: BARI@POSTACERT.INAIL.IT

ANNA SPORTELLA
VIA COLAJANNI 68
70125 BARI BA

BARI, 07/02/2021

Oggetto: Pratica di infortunio o malattia professionale n° 517567355 del 02/12/2020 Gestione: 110
occorso a ANNA SPORTELLA
data di nasc. benef.: 27/10/1968
Cod. Fisc. benef.: SPRNNA68R67E155O

Prospetto liquidazione indennità e rimborso spese

periodo indennizzato		retribuzione giornaliera media o convenzionale	aliquota applicata alla retribuzione	retribuzione calcolata	giorni	importo dovuto	giorni ART 72							
dal	al													
06/12/2020	15/01/2021	67,81	60	40,69	41	1.658,29								
Tot indennità		-	acconti	+	spese	saldo parziale	ritenuta rateo rendita	ritenuta per art. 72 T.U.	-	imposta sul reddito	-	addizionale regionale	-	addizionale comunale
1.658,29		1.057,94		610,35										
+	detrazione per lavoro dipendente	+	danno biologico	saldo in EURO										
				610,35										

DICHIARAZIONE

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
DA PRESENTARE ALL'I.N.P.S.
PER OTTENERE L'ACCREDITA-
MENTO DEI CONTRIBUTI FIGU-
RATIVI.

Per l'infortunio/malattia professionale di cui sopra è stata corrisposta, da parte di questo Istituto, l'indennità giornaliera per l'inabilità temporanea assoluta al lavoro. La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'articolo 56, lettera a) n. 2 del R.L.D. 4-10-1935 n. 1827 in combinato disposto con l'articolo 38 del Regolamento approvato con R.D. 28-8-1924 n. 1422, nonché dell'articolo 11, primo comma del D.P.R. del 26-4-1957, n. 828 ai fini del computo dei contributi figurativi da parte dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

Il responsabile del provvedimento
MASTROGIACOMO GIUSEPPINA

Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Sede di BARI
CORSO TRIESTE, 29
70126 BARI BA
telefono: 080/5436111
e-mail: BARI@INAIL.IT
pec: BARI@POSTACERT.INAIL.IT

ANNA SPORTELLA
VIA COLAJANNI 68
70125 BARI BA

BARI, 07/02/2021

Oggetto: Pratica di infortunio o malattia professionale n° 517567355 del 02/12/2020 Gestione: 110
occorso a ANNA SPORTELLA
data di nasc. benef.: 27/10/1968
Cod. Fisc. benef.: SPRNNA68R67E1550

Prospetto liquidazione indennità e rimborso spese

periodo indennizzato		retribuzione giornaliera media o convenzionale	aliquota applicata alla retribuzione	retribuzione calcolata	giorni		importo dovuto	giorni ART. 72									
dal	al																
06/12/2020	15/01/2021	67,81	60		40,69	41	1.668,29										
Tot indennità		-	acconti	+	spese	=	saldo parziale	-	ritenuta rateo rendita	-	ritenuta per art. 72 T.U.	-	imposta sul reddito	-	addizionale regionale	-	addizionale comunale
1.668,29			1.057,94				610,35										
+ detrazione per lavoro dipendente			+ danno biologico		saldo in EURO												
					610,35												

DICHIARAZIONE

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
DA PRESENTARE ALL'I.N.P.S.
PER OTTENERE L'ACCREDITA-
MENTO DEI CONTRIBUTI FIGU-
RATIVI.

Per l'infortunio/malattia professionale di cui sopra è stata corrisposta, da parte di questo Istituto, l'indennità giornaliera per l'inabilità temporanea assoluta al lavoro. La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'articolo 56, lettera a) n. 2 del R.L.D. 4-10-1935 n. 1827 in combinato disposto con l'articolo 38 del Regolamento approvato con R.D. 28-8-1924 n. 1422, nonché dell'articolo 11, primo comma del D.P.R. del 26-4-1957, n. 828 ai fini del computo dei contributi figurativi da parte dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

Il responsabile del provvedimento
MASTROGIACOMO GIUSEPPINA

Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993

Zimbra

f.dattomo@comune.modugno.ba.it

invio prospetto liquidazione INAIL per inoltro all'INPS

Da : annasportella@pec.buffetti.it

ven, 19 feb 2021, 08:31

Oggetto : invio prospetto liquidazione INAIL per inoltro all'INPS 1 allegato**A :** personale modugno

<ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it>

Cc : inail bari <bari@postacert.inail.it>**Rispondi a :** annasportella@pec.buffetti.it

Si trasmette per l'inoltro, vs tramite all'INPS, il prospetto di liquidazione dell'indennità INAIL, relativa alla pratica d'infortunio sul lavoro del 02/12/2020.

La presente è finalizzata all'accreditamento dei contributi figurativi maturati nel periodo di cui sopra.

Si ringrazia e si resta disponibili per ogni eventuale chiarimento sugli adempimenti di competenza.

Cordialmente

Anna Sportella

 **inf.sul lavoro_Liquidazi.INAIL.pdf**282 KB

Sede di BARI
CORSO TRIESTE, 29
70126 BARI BA
telefono: 080/5436111
e-mail: BARI@INAIL.IT
pec: BARI@POSTACERT.INAIL.IT

ANNA SPORTELLA
VIA COLAJANNI 68
70125 BARI BA

BARI, 07/02/2021

Oggetto: Pratica di infortunio o malattia professionale n° 517567355 del 02/12/2020 Gestione: 110
occorso a ANNA SPORTELLA
data di nasc. benef.: 27/10/1968
Cod. Fisc. benef.: SPRNNA68R67E1550

Prospetto liquidazione indennità e rimborso spese																
periodo indennizzato		retribuzione giornaliera media o convenzionale	aliquota applicata alla retribuzione	retribuzione calcolata	giorni	importo dovuto	giorni ART 72									
dal	al															
05/12/2020	15/01/2021	67,81	60		41	1.658,29										
Tot indennità	-	acconti	+	spese	=	saldo parziale	-	ritenuta rateo rendita	-	ritenuta per art. 72 T.U.	-	imposta sul reddito	-	addizionale regionale	-	addizionale comunale
1.658,29		1.057,94				610,35										
+ detrazione per lavoro dipendente		+ danno biologico		saldo in EURO		610,35										

DICHIARAZIONE

DA ALLEGARE ALLA DOMANDA
DA PRESENTARE ALL'I.N.P.S.
PER OTTENERE L'ACCREDITA-
MENTO DEI CONTRIBUTI FIGU-
RATIVI.

Per l'infortunio/malattia professionale di cui sopra è stata corrisposta, da parte di questo Istituto, l'indennità giornaliera per l'inabilità temporanea assoluta al lavoro. La presente dichiarazione è rilasciata ai sensi e per gli effetti dell'articolo 56, lettera a) n. 2 del R.L.D. 4-10-1935 n. 1827 in combinato disposto con l'articolo 38 del Regolamento approvato con R.D. 28-8-1924 n. 1422, nonché dell'articolo 11, primo comma del D.P.R. del 26-4-1957, n. 828 ai fini del computo dei contributi figurativi da parte dell'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale.

Il responsabile del provvedimento
MASTROGIACOMO GIUSEPPINA

Firma autografa a mezzo stampa, ai sensi e per gli effetti dell'art. 3, comma 2 del Decreto Legislativo n. 39/1993