

Messaggio di posta certificata

Il giorno 29/07/2021 alle ore 12:22:43 (+0200) il messaggio

"Prot. 29/07/2021.0198627.U - VALENTINO GIOVANNI - TRASMISSIONE

DOCUMENTAZIONE" ? stato inviato da "personale.comunebari@pec.rupar.puglia.it"

indirizzato a:

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

Il messaggio originale ? incluso in allegato

Identificativo messaggio: 202107291222420200.0980.pech2@pec.rupar.puglia.it

L'Amministrazione ... [cod. c_a662], Area Organizzativa Omogenea Comune di Bari [cod. c_a662],
Vi invia tramite Casella Istituzionale la documentazione di cui siete destinatari e che è stata registrata
in uscita come Prot. 29/07/2021.0198627.U.
Cordiali saluti.



COMUNE DI BARI

Ripartizione Personale

PROT. N. _____

Bari, _____

**OGGETTO: C.P.D.E.L. Sig. VALENTINO GIOVANNI nato il 10/05/1985 –
Trasmissione documentazione.**

Al Comune di Modugno (BA)

PEC: comunemodugno@pec.rupar.puglia.it

Per gli opportuni adempimenti di competenza, si è provveduto a certificare e validare sulla "Nuova Passweb" la posizione assicurativa del dipendente in oggetto. Si trasmette inoltre il mod. T.F.R./1 completo delle retribuzioni percepite durante il periodo di servizio.

Distinti saluti.



**IL DIRETTORE DI RIPARTIZIONE
(Partipilo)**

*Dott.ssa Bruno Roberta
Pos Pensioni
roberta.bruno@comune.bari.it*

*Volpicella Gaetana
Istruttore Amministrativo Finanziario
g.volpicella@comune.bari.it*

All'Inpdap Sede Provinciale/Territoriale di

Processo T.F.S./T.F.R. e P.C.

e p.c. al Sig./a

Gestione ex Inpdap

-(TFR1)-

Protocollo Inpdap

Cod.

L'Amministrazione

Data //Prot. n.

Codice Fiscale dell'Amministrazione

Progressivo Inpdap

Denominazione dell'Amm.ne

Sede di lavoro

Indirizzo

n.

Comune

Prov.

CAP

Telefono fisso

Fax

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

Codice fiscale

Cognome

Nome

Nato/a il

//Sesso ☒ M ☐ F

Comune

Prov.

Stato di nascita

Qualifica / livello

Residente in

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal.

sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

V L N G N N 8 5 E 1 0 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 6 4 5

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

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

E' cessato dal servizio per:

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



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

V L N G N N 8 5 E 1 0 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 6 4 5

Sezione A - Servizi

Dati relativi al rapporto di servizio:

Data inizio rapporto 0 9 / 0 9 / 2 0 1 6

Provvedimento del 3 0 0 7 2 0 1 6

Num. 4 0 1

Data fine rapporto 0 1 / 1 1 / 2 0 2 0

Provvedimento del 2 2 1 0 2 0 2 0

Num. 7 0 8

Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito 0 9 / 0 9 / 2 0 1 6

Tipologia del rapporto ☐ Tempo determinato ☒ Tempo indeterminato

Orario di servizio ☒ Intero ☐ Part - time/orario ridotto

Servizio utile al Tfr Dal 0 9 / 0 9 / 2 0 1 6 Al 0 1 / 1 1 / 2 0 2 0

Per un totale di mesi 2 anni 4

Assenze non retribuite

1) Dal / / Al / /



Inpdap

Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

V L N G N N 8 5 E 1 0 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 6 4 5

Sezione B - Retribuzione utile ai fini del TFR

						Orario di servizio		Assenze non retrib.		
Anno	Stipendio Tabellare	I.V.E.	Altre Indennità	13ma	Totale	Part time/ orario rid.		gg	gg	Cod
2020						ore				
Gennaio	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Febbraio	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Marzo	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Aprile	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Maggio	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Giugno	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Luglio	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Agosto	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Settembre	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Ottobre	1.729,04	12,15	92,57	145,10	1.978,86	su				
Novembre					0,00	su				
Dicembre					0,00	su				
Totali	17.290,40	121,50	925,70	1.451,00	19.788,60					

Anno										
2	0	1	6	6.074,74	45,37	345,36	512,36	6.977,83	su	
2	0	1	7	19.712,16	145,92	1.110,84	1.654,84	22.623,76	su	
2	0	1	8	20.226,60	36,48	1.110,84	1.695,34	23.069,26	su	
2	0	1	9	20.344,08	92,58	1.110,84	1.707,21	23.254,71	su	
								0,00	su	
								0,00	su	
								0,00	su	
								0,00	su	
								0,00	su	
								0,00	su	
								0,00	su	
								0,00	su	
								0,00	su	



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

V L N G N N 8 5 E 1 0 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 6 4 5

Sezione F-Modalità di pagamento

L'iscritto chiede l'accredito:

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

C/C Bancario

Coordinate IBAN

Paese	Cin	Euro	Cin	ABI	CAB	N° Conto

Attenzione!

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

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

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

BAN, 22/07/2021

Luogo e data



il Dirigente/il Funzionario incaricato



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

V L N G N N 8 5 E 1 0 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 6 4 5

Dichiarazione del dipendente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

V L N G N N 8 5 E 1 0 A 6 6 2 L

Sesso ☒ M ☐ F

Cognome

VALENTINO

Nome

GIOVANNI

Nato/a il

1 0 / 0 5 / 1 9 8 5

Stato di nascita

Comune

BARI

Prov.

Residente in

Comune

CASAMASSIMA

Prov.

B A

CAP

7 0 0 1 0

Via/Piazza

VIA GIOVANNI XXIII

n. 56

Frazione

Presso

Pal.

sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal.

sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail

Dichiaro

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.



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

V L N G N N 8 5 E 1 0 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 6 4 5

☐ 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

Sezione H

☐ Di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

☐ Di aver aderito al fondo pensione complementare

a decorrere dal / /

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

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

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

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

Luogo e data

Firma del richiedente