



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

To RMY

1° SETTORE SEGRETERIA-AFFARI GENERALI-PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

Prot. n.
Rif. nota del 25/8/2004

Modugno, 31 agosto 2004

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <i>63875</i>	
- 1 SET. 2004	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

All'INPDAP
Sede Provinciale
Area Attività Pensionistiche
Settore A
Via Italia Libera, N.19/A

22100 COMO

Oggetto: Sig.ra DILISO Anna, nata il 12.03.1966.
Posizione 2004.00.305.625 pe
Sistemazione posizione previdenziale.

In riscontro alla nota in oggetto, si trasmette l'allegato mod. PA04 relativo alla sig.ra DILISO Anna, debitamente compilato.

IL DIRIGENTE I SETTORE
dr.ssa Caterina Anglani



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	decaduto il
30/04/1995	3° Livello Sal.	65	

ISCRITTO/A

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	luogo di nascita	
0	DILISO ANNA	12/03/1966	comune	provincia
			Modugno	BA
CODICE FISCALE	DLSNNA66C52F262Q			

residente: via/piazza Via Sassari 12 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			denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato			Iscrizione			Tipo		per.Diritto	per.misura	Val. x	Val. x	Val. x
dal	al	M				INPS	INPDAP cod. cassa	Altro	impiego	servizio	A M G	A M G	pens.	T.F.S.	T.F.R.

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)

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

(firma operatore e timbro patronato)

(numero pratica del Patronato)

Data

31/08/2004

Il Responsabile

IL DIRIGENTE I SETTORE
Dott.ssa Caterina ANGLANI



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

Mod. PA04 ver. 10-SPA003-PA002

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

N° Posizione		cognome e nome						data di nascita		Codice Fiscale				pag. 2
0		DILISO ANNA						12/03/1966		DLSNNA66C52F262Q				

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

QUADRO 4: Periodi di servizio e loro caratteristiche

periodi di servizio			denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	Cassa	Tipo		Giorni	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	codice di cess.	per.Diritto			per.misura			tratteni mento	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al	M			impiego	servizio					A	M	G	A	M	G				
21/09/1992	19/12/1992	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		ex 3^ q.f.	Fine incarico	18	0	2	29	0	2	29	No	Si	Si	No
20/09/1993	18/12/1993	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		ex 3^ q.f.	Fine incarico	18	0	2	29	0	2	29	No	Si	Si	No
14/11/1994	31/12/1994	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		ex 3^ q.f.	Fine incarico	18	0	1	17	0	1	17	No	Si	Si	No
01/01/1995	30/04/1995	No	Comune Di Modugno Modugno	2	1	4		ex 3^ q.f.	Dimissioni Volontarie	2	0	4	0	0	4	0	No	Si	Si	No

cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
DILISO ANNA	12/03/1966	1

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

al	21/09/1992	€ 11.341,39
----	------------	-------------

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	DILISO ANNA	12/03/1966	DLSNNA66C52F262Q

Dal	20/09/1993	Importo
Al	18/12/1993	
1	Retribuzioni fisse e continuative	11123,92
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	352,09
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	di cui 13^ delle retrib. per 18%	
5	Retribuzioni accessorie	
6	Indennità non annualizzabili	
7	Premio produzione	
8	Retribuzione TFS (ove applicabile)	11476,01
9	Retribuzione TFR (ove applicabile)	11476,01
10	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
11	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		11476,01
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3+4))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		11476,01
TOTALE B (=5+6+7+10)		0,00
TOTALE A + B		11476,01

Dal	14/11/1994	Importo
Al	31/12/1994	
1	Retribuzioni fisse e continuative	11307,13
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	352,09
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	di cui 13^ delle retrib. per 18%	
5	Retribuzioni accessorie	
6	Indennità non annualizzabili	
7	Premio produzione	
8	Retribuzione TFS (ove applicabile)	11659,22
9	Retribuzione TFR (ove applicabile)	11659,22
10	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
11	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		11659,22
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3+4))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		11659,22
TOTALE B (=5+6+7+10)		0,00
TOTALE A + B		11659,22

Dal	01/01/1995	Importo
Al	30/04/1995	
1	Retribuzioni fisse e continuative	11582,54
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	390,31
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	di cui 13^ delle retrib. per 18%	
5	Retribuzioni accessorie	
6	Indennità non annualizzabili	
7	Premio produzione	
8	Retribuzione TFS (ove applicabile)	11972,85
9	Retribuzione TFR (ove applicabile)	11972,85
10	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
11	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		11972,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3+4))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		11972,85
TOTALE B (=5+6+7+10)		0,00
TOTALE A + B		11972,85

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

31/08/2004

Il Responsabile

IL DIRIGENTE I SETTORE
Dott.ssa Caterina ANGLANI



pag. 1 di 1 retribuzioni

43875 I ~~sta~~.
Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

108918633027

Numero

Data di spedizione

2 SET. 2004

Dall'ufficio postale di

MODUGNO

Destinatario

INPDAP -

Via

ITALIA LIBERS - 19/A

C.A.P.

22100

Località

COMO

PROTOCOLLO

06 SET 2004

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

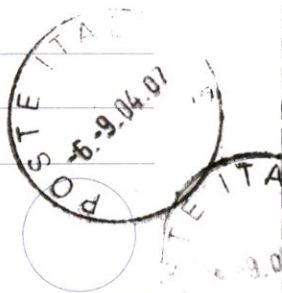
Firma dell'incaricato alla distribuzione

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

Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

Al Signor Sindaco di

Via

70026 MODUGNO (BA)

C.A.P.

Località

Provincia