

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

1° Settore
Data Protocollo 30/05/2012
Protocollo n° AOO-BARI 37981



0004
RSI20070416001000C 01 GE02
01258765 MXA96406000094
3 9 DC00S1351 L

COMUNE DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 MODUGNO BA



DETERMINAZIONE RICONGIUNZIONE ONEROSA

CITTÀ DI MODUGNO	
Prot. N.	28 258
14 GIU. 2012	
Cat.	Cias.
Fasc.	Sottosec.

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

Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali

Posizione N° 200400425532PE

Domanda N° 011200400057011

BARI li, 24 maggio 2012

LADISA MARIA
VIA SANTA TERESA 14
70026 MODUGNO (BA)

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



Oggetto: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79

A favore di: LADISA MARIA data di nascita 16/02/1962
C.F. LDSMRA62B56A662Y

Si trasmette la determinazione del 24/05/2012 N° DT011201200518631, con la quale si riconosce alla S.V. la ricongiunzione di periodi pari a ANNI 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini del diritto e ANNI 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini della misura del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un onere di € 365,10.

In caso di rinuncia, la dichiarazione va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede 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

Il Direttore della Sede
F.to Dr. LEVARI ROSANNA

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

COPIA DA RESTITUIRE ALL'INPDAP PER COMUNICAZIONI

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
200400425532PE	Cassa Pensione Dipendenti	011200400057011	DT011201200518631

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 23/12/2002
da LADISA MARIA nato/a il 16/02/1962

DETERMINA

di riconoscere a favore di LADISA 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 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini del diritto ed ANNI 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 365,10 in un'unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile € 10,76 per rate N° 36, con modalità indicate nelle avvertenze.

BARI li, 24 maggio 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, L.412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa. Il provvedimento nei casi previsti, è adottato su delega

Il Dirigente

F.to Dr. LEVARI ROSANNA

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

N.Pratica 011200400057011

N.Determina 011201200518631

- MODULO PER COMUNICAZIONI

Il/la sottoscritto/a LADISA MARIA

nata/o il _____ a _____

dipendente _____ dichiara/richiede:

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

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

() - di voler pagare in un numero inferiore di rate, pari a rate n° _____.

() - il riesame del presente provvedimento: _____.

(indicare il motivo del riesame)

Firma del Dipendente

Data BARI li,

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)

Sede Provinciale BARI

VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

COPIA PER L'ISCRITTO

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
200400425532PE	Cassa Pensione Dipendenti	011200400057011	DT011201200518631

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 23/12/2002
da LADISA MARIA nato/a il 16/02/1962

DETERMINA

di riconoscere a favore di LADISA 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 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini del diritto ed ANNI 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 365,10 in un'unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile € 10,76 per rate N° 36, con modalità indicate nelle avvertenze.

BARI li, 24 maggio 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

Il Dirigente

F.to Dr. LEVARI ROSANNA

AVVERTENZE

1. MODALITA' DI PAGAMENTO

A) Pagamento in unica soluzione (da comunicare entro 90 giorni all'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 anagrafici, 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) Pagamento rateale

B1 In mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia al provvedimento (vedi punto due) l'onere, maggiorato degli interessi, sarà trattenuto mediante ritenute mensili sullo stipendio per un numero di anni pari al doppio del periodo da ricongiungere e, comunque, non superiore a 180, decorrenti dal secondo mese successivo a quello della scadenza del termine previsto dal paragrafo precedente.

* L'iscritto dovrà, altresì, provvedere a fornire tempestiva comunicazione alla sede INPDAP competente, riguardo ad eventuale trasferimento ad altro ente (o amministrazione), autorizzando quest'ultimo a proseguire le trattenute.

B2 Nell'ipotesi che il pagamento rateale non possa avvenire mediante trattenute sullo stipendio effettuate dalla Amministrazione dalla quale l'iscritto dipende, quest'ultimo dovrà provvedere direttamente al versamento tramite modello

2. RINUNCIA

La dichiarazione di rinuncia va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede 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.

3. L'ENTE DATORE DI LAVORO, in mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia al provvedimento, da parte di LADISA MARIA, provvederà ad effettuare la trattenuta mensile secondo la decorrenza indicata al punto B1. Nella intesa che l'importo sarà versato mensilmente entro il 15 del mese successivo a quello di competenza.

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



CITTA' DI MODUGNO

(Provincia di Bari)

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

Prot.n.

Modugno, 11/07/2012

CITTA' DI MODUGNO	
Prot. N.	33634
12 LUG 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

LADISA Maria

Via Santa Teresa, n.14

70026 Modugno (BA)

Oggetto: Ricongiunzione art.2 L.29/79.

A favore di: LADISA Maria, nata a Bari il 16/02/1962.

C.F. LDSMRA62B56A662Y. Posizione N.200400425532PE

Domanda N.011200400057011.

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 Ladisa Maria, nonché quietanza di pagamento tramite modello F24 dell'onere di € 365,10 in un'unica soluzione.

IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO PERSONALE
dr.ssa Beatrice Maggio



DELEGA IRREVOCABILE A:

MODELLO DI PAGAMENTO UNIFICATO

AGENZIA
PER L'ACCREDITO ALLA TESORERIA COMPETENTE

PROV.

CONTRIBU

CODICE FISCALE

L D S H R A 6 2 B 5 6 A 6 6 2 Y

barrare in caso di anno d'imposta non coincidente con anno solare

DATI ANAGRAFICI

cognome, denominazione o ragione sociale

LAISA

nome

MARIA

data di nascita

16/02/1962

Sesso (M o F)

F

comune (o Stato estero) di nascita

BARI

prov.

BIA

DOMICILIO FISCALE

MODUGNO

BA VR S. TERESA 14

CODICE FISCALE del coobbligato, erede, genitore, tutore o curatore fallimentare

codice identificativo

SEZIONE E

IMPOSTE DIRETTE - IVA

RITENUTE ALLA FONTE

ALTRI TRIBUTI ED INTERESSI

codice ufficio

codice atto

TOTALE A

B

SALDO (A-B)

SEZIONE IN

codice sede

causale contributo

matricola INPS/codice INPS/tiliale azienda

periodo di riferimento da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE C

D

SALDO (C-D)

SEZIONE REGIONI

codice regione

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE E

F

SALDO (E-F)

SEZIONE IMU E ALTRI TRIBUTI LOCALI

codice ente/codice comune

Immob. variat.

Acc.

Saldo

numero immobili

codice tributo

rateazione/mese rif.

anno di riferimento

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE G

H

SALDO (G-H)

SEZIONE ALIQUANTI PREVIDENZIALI E ASSICURATIVI

codice sede

codice ditta

c.c.

numero di riferimento

causale

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE I

L

SALDO (I-L)

codice ente

codice sede

causale contributo

codice posizione

periodo di riferimento da mm/aaaa

a mm/aaaa

importi a debito versati

importi a credito compensati

TOTALE M

N

SALDO (M-N)

SALDO FINALE

EURO

365,10

ESTREMI DEL VERSAMENTO

(DA COMPILARE A CURA DI BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE)

DATA

CODICE BANCA/POSTE/AGENTE DELLA RISCOSSIONE

AZIENDA

CAB/SPORTELLO

Pagamento effettuato con assegno

n.ro

tratto / emesso su

cod. ABI

CAB

☐ bancario/postale

☐ circolare/vaglia postale

Sede Provinciale BARI

VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

COPIA DA RESTITUIRE ALL'INPDAP PER COMUNICAZIONI

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
200400425532PE	Cassa Pensione Dipendenti	011200400057011	DT011201200518631

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 23/12/2002 da LADISA MARIA nato/a il 16/02/1962

DETERMINA

di riconoscere a favore di LADISA 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 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini del diritto ed ANNI 1 MESI 5 GIORNI 16 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 365,10 in un'unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile € 10,76 per rate N° 36, con modalità indicate nelle avvertenze.

BARI li, 24 maggio 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

Il Dirigente

F.to Dr. LEVARI ROSANNA

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

N.Pratica 011200400057011

N.Determina 011201200518631

- MODULO PER COMUNICAZIONI

Il/la sottoscritto/a LADISA MARIA

nata/o il 16-02-'62 a BARI

dipendente DEL COMUNE DI MODUGNO dichiara/richiede:

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

☒ - di aver pagato in un'unica soluzione il contributo di ricongiunzione, come da quietanza allegata.

() - di voler pagare in un numero inferiore di rate, pari a rate n° _____.

() - il riesame del presente provvedimento: _____.

(Indicare il motivo del riesame)

Data BARI li,

10/07/2012

Firma del Dipendente

[Firma]

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

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica 011200400057011

Numero riferimento

Cassa e/o Ammin.ne Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali

Soggetto LADISA MARIA Codice Fiscale LDSMRA62B56A662Y

Data della domanda 23/12/2002

Data di nascita 16/02/1962 Sesso F

Indirizzo VIA SANTA TERESA 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.	
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/09/1981	31/12/1981	S	13	13	€	250.08 €	S	
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/1982	30/06/1982	S	26	26	€	569.14 €	S	
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/10/1982	31/12/1982	S	12	12	€	284.04 €	S	
NPS SEDE PROVINCIALE DI BARI	OBG	01/01/1983	31/12/1983	S	25	25	€	714.74 €	S	

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica 011200400057011

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		
01/09/1981	31/12/1981	18	0 4 0	13	0 3 0	0 3 0	0 3 0
01/01/1982	30/06/1982	26	0 6 0	26	0 6 0	0 6 0	0 6 0
01/10/1982	31/12/1982	13	0 3 0	12	0 2 23	0 2 23	0 2 23
01/01/1983	31/12/1983	52	1 0 0	25	0 5 23	0 5 23	0 5 23
TOTALE ALLA DATA DELLA DOMANDA						1 5 16	1 5 16

Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica

011200400057011

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	21/01/1984	31/12/1992	8 11 10	8 11 10				
COMUNE DI	01/01/1993	31/12/1994	2 0 0	2 0 0				
COMUNE DI	01/01/1995	31/12/1995	1 0 0	1 0 0				
COMUNE DI	01/01/1996	23/12/2002	6 11 23	6 11 23				
Totale			18 11 3	18 11 0				
Serv. Complessivo								
		31/12/1992	8 11 10	8 11 0	1 5 16	1 6 0	10 4 26	10 5 0

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

DETTAGLIO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Data della domanda	23/12/2002
Età alla data della domanda	41 anni
Numero pratica	011200400057011

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

	AA	MM
Servizio da ricongiungere fino al 31/12/1992	1	6
Aliquota 2% 0,03000		
Servizio utile complessivo alla data domanda	20	5
Coefficiente 1338/62 4,34290		
Retribuzione Retr. Data Domanda Al 23/12/2002	Importo	
	19.558,43 €	
Quota di riserva matematica		2.548,21 €

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	Al				Pari a GG
Aliquota di computo	Al				
Retribuzione	Al			Importo	€
Quota di riserva matematica					€

Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica

011200400057011

RIEPILOGO CALCOLO CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

RIEPILOGO ONERE DI RICONGIUNZIONE	
DETTAGLIO IMPORTO	IMPORTO
(L. 29/79)	2.548,21 €
L. 29/79 (D.Lvo 503/92)	
(L. 335/95)	
TOTALE RISERVA MATEMATICA	2.548,21 €
IMPORTO DEI CONTRIBUTI DA TRASFERIRE	1.818,00 €
IMPORTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI A DETRAZIONE DELL'ONERE	0,00 €
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	365,10 €

	NUM DELLE RATE PREVISTE	COEFF. TE DI RATEIZZAZIONE	IMPORTO SINGOLA RATA
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	€ 365,10	36	29,50000
			€ 10,76