

CORNI

CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO GENERALE
Prot. 0015669 del 19/03/2013



CITTA' DI MODUGNO
(Provincia di Bari)

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

Prot.n.

Modugno, 19 marzo 2013

RACCOMANDATA A/R

All'INPS Gestione ex INPDAP
Sede Provinciale/Territoriale di Bari
Processo T.F.S./T.F.R.
Via Oberdan, n. 40/U

70126 BARI

e.p.c. Sig.ra Nova Rosa Anna
Viale Della Repubblica, n.3/E

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: TFR1 sig.ra Nova Rosa Anna nt. a Bari il 19/08/1974.

Per i conseguenziali adempimenti di Vs. competenza, in allegato alla presente si trasmette il modello TFR1 relativo al servizio prestato dalla sig.ra Nova Rosa Anna nt. a Bari il 19/08/1974, a tempo determinato, tempo pieno (36 ore settimanali) dal 08/11/2012 al 07/03/2013.

Cordiali saluti.



Il Responsabile
del Servizio Personale
(dott.ssa Beatrice Maggio)



Gestione ex Inpdap

TFR 1CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO GENERALE
Prot. 0015669 del 19/03/2013

15830

scollo

Inps Gestione ex Inpdap

All' Inps Gestione ex Inpdap

Sede Provinciale/Territoriale di

BARI - SETTORE TFR

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

VIA D'ERBANO, n. 40/V

e p.c. al Sig./a

NOVA ROSA ANNA

Cod. 01071745

L'Amministrazione

Data

/ /

/ /

/ /

Prot. n.

Codice Fiscale dell'Amministrazione

8 0 0 1 7 0 7 0 7 2 5

Progressivo Inps Gestione ex Inpdap

/ / / /

Denominazione dell'Amm.ne

COMUNE DI MODUGNO

Sede di lavoro

MODUGNO

Indirizzo

PIAZZA DEL POPOLO

n.

Comune

MODUGNO

Prov. B A

CAP

7 0 0 2 6

Telefono fisso

0805865405 / / /

Fax

0805865262 / / /

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

Codice fiscale

N V O R N N 7 4 M 5 9 A 6 6 2 L

Cognome

NOVA

Nome

ROSA ANNA

Nato/a il

1 9 /

0 8 /

1 9 7 4

Sesso

☐ M☒ F

Comune

BARI

Prov.

B A

Stato di nascita

ITALIA

Qualifica / livello

C - AGENTE DI P.M.

Residente in

Comune

MODUGNO

Prov. B A

CAP

7 0 0 2 6

Via/Piazza

V.LE DELLA REPUBBLICA

n.

3/E

Frazione

Presso

Pal.

sc.

int.

Telefono fisso

Cellulare

Fax

E-mail



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

NVORNN74M59A662L

Cod. 01071745

(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

NVORNN74M59A662L

Cod. 01071745

Sezione A - Servizi

Dati relativi al rapporto di servizio:

Data inizio rapporto

08 / 11 / 2012

Provvedimento del

31102012

Num.

8E7201DD320

Data fine rapporto

07 / 03 / 2013

Provvedimento del

Num.

Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito

Tipologia del rapporto

☒ Tempo determinato

☐ Tempo indeterminato

Orario di servizio

☒ Intero

☐ Part - time/orario ridotto

Servizio utile al Tfr

Dal 01 / 11 / 2012

Al 28 / 02 / 2013

Per un totale di mesi 4

anni

Assenze non retribuite

1) Dal

Al



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

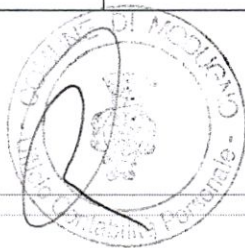
NVORNN74M59A662L

Cod. 01071745

Sezione B - Retribuzione utile ai fini del TFR

						Orario di servizio				Assenze non retrib.			
Anno				Stipendio Tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale	Part time/ orario rid.		gg	gg	Cod
2	0	1	2						ore				
Gennaio								0,00		su			
Febbraio								0,00		su			
Marzo								0,00		su			
Aprile								0,00		su			
Maggio								0,00		su			
Giugno								0,00		su			
Luglio								0,00		su			
Agosto								0,00		su			
Settembre								0,00		su			
Ottobre								0,00		su			
Novembre				1.633,34		92,57		1.725,91		su			
Dicembre				1.633,34		92,57	237,17	1.963,08		su			
Totali				3.266,68	0,00	185,14	237,17	3.688,99					

Anno									
					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			
					0,00	su			
					0,00	su			
					0,00	su			
					0,00	su			
					0,00	su			





Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

NVORNN74M59A662L

Cod. 01071745

Anno:	2	0	1	3											
Gennaio	1.633,34		92,57		1.725,91	su									
Febbraio	1.633,34		92,57	295,34	2.021,25	su									
Marzo					0,00	su									
Aprile					0,00	su									
Maggio					0,00	su									
Giugno					0,00	su									
Luglio					0,00	su									
Agosto					0,00	su									
Settembre					0,00	su									
Ottobre					0,00	su									
Novembre					0,00	su									
Dicembre					0,00	su									
Totali	3.266,68	0,00	185,14	295,34	3.747,16										



IL FUNZIONARIO
RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Domenico FROSCHIA



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

NVORNN74M59A662L

Cod. 01071745

Sezione C. Riscatti

Periodi di lavoro prestati a tempo determinato anteriormente al 30/05/2000 chiesti a riscatto

1) Dal / / Al / /

Relativamente alle delibere di riscatto adottate dall'Inps Gestione ex Inpdap in ordine alle domande presentate dall'iscritto si dichiara:

1)

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 perchè l'iscritto ha chiesto l'esonero☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perchè
è ripreso nel mese di dell'anno ed è proseguito fino a tutto il mese di dell'anno In questo secondo periodo risultano pagate altre n° rate per complessivi € ☐ Non è stata operata alcuna ritenuta perchè☐ L'iscritto ha effettuato il pagamento in un'unica soluzione in data / / sul c.c.p. per euro:



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

N V O R N N 7 4 M 5 9 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 7 4 5

Sezione D. Situazione debitoria

L'iscritto lascia i seguenti debiti verso il Fondo gestito dall'Inps Gestione ex 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

1)

Codice fiscale	
Cognome	
Nome	
Nato/a il	/ / Sesso ☐ M ☐ F
Comune	Prov.
Stato di nascita	

Residente in

Comune		Prov.		CAP	
Via/Piazza		n.			
Pal.		sc.		int.	
Frazione		presso			
Telefono fisso		Cellulare			
Fax					
E-mail					
Grado di parentela					



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

NVORNN74M59A662L

Cod. 01071745

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 Cin Cin
Paese Euro ABI CAB N° Conto

I T 6 7 G 0 1 0 1 0 4 1 5 4 1 0 8 3 2 2 0 6 7 0 1 2 8

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

Modugno 19/03/2013

Luogo e data



IL RESPONSABILE
DEL SERVIZIO PERSONALE
(Dr.ssa Beatrice MAGGIO)

il Dirigente/il Funzionario incaricato



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

N V O R N N 7 4 M 5 9 A 6 6 2 L

Cod. 0 1 0 7 1 7 4 5

Dichiarazione del dipendente

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

N V O R N N 7 4 M 5 9 A 6 6 2 L

Sesso ☐ M ☒ F

Cognome

NOVA

Nome

ROSA ANNA

Nato/a il

1 9 / 0 8 / 1 9 7 4

Stato di nascita

ITALIA

Comune

BARI

Prov. B A

Residente in

Comune

MODUGNO

Prov. B A

CAP

7 0 0 2 6

Via/Piazza

V.LE DELLA REPUBBLICA

n. 3/E

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



Gestione ex Inpdap

Codice Fiscale

NVORNN74M59A662L

Cod. 01071745

Dichiaro

Sezione G

ai fini del pagamento del TFR:

☒ Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione ex Inpdap un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente.

☐ Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione ex Inpdap un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente.

☐ Di autorizzare l'Inps Gestione ex 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'Inps Gestione ex 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'Inps Gestione ex 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).

Modugno 11/03/2013
Luogo e data

Firma del richiedente

15669X NOVA ROSA

Avviso di ricevimento

ARRIVATI CMA

Poste Poste

☒ Raccomandata

☐ Pacco

27.03.13 27.03.13

147553886353

Numero

☐ Assicurata

Euro

Italiani/italiane

Data di spedizione

20 MAR. 2013

Dall'ufficio postale di

70026 MODUGNO (BA)

Destinatario

ALL' INPS. GESTIONE INPS P.

PROCESSO T.F.S. / T.F.R. VIA OBERDAN, 40/V

C.A.P.

70100

Località

BARI

DIREZIONE PROVINCIALE BA.

22 MAR. 2013

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. 20 D.M. 01.10.08

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

IN ARRIVO



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 I/P - MOD. 01304A - St. [3] Ed. 08/11

Da restituire a

Al Signor Sindaco di

70026 MODUGNO (BA)

