

Francesca Sisto

Da: porzia cascione [porzia.cascione@comune.monopoli.ba.it]

Inviato: martedì 28 maggio 2013 17.24

A: f.sisto@comune.modugno.ba.it; simona.cilenti@hotmail.it

Oggetto: R: Richiesta PA04 sig.ra Cilenti Simona.

Allegati: e mail del 13 5.pdf; PA04.pdf

Buona sera.

Come d'intesa telefonica le trasmetto il PA04.

Inoltre allego la mail del CAF e la successiva risposta, non pervenuta a me perciò non ne ero a conoscenza.

Resto a disposizione per ogni altro chiarimento .

P. Cascione



**Città di
Monopoli**

Porzia Cascione

Istruttore Direttivo Amministrativo

Ufficio Risorse Umane

via Garibaldi, 6 - 70043 Monopoli (BA)

Tel. 080 41 40 235 - Fax. 080 802997

porzia.cascione@comune.monopoli.ba.it

annamaria avarello

Da: UFFICIO DEL PERSONALE [ufficiopersonale@comune.monopoli.ba.it]
Inviato: martedì 14 maggio 2013 9.14
A: 'Luciana Lanzolla'
Oggetto: R: MINI ASPI CILENTI SIMONA

Buongiorno, ho chiesto un controllo sulle comunicazioni effettuate dal nostro ente all'INPS, in quanto dal modello TFR inviato all'INPS INPDAP risulta che la signora ha prestato servizio dal 30/06/2012 al 03/09/2012 (cessazioni per dimissioni). Sul prospetto INPS ho notato invece un "accavallamento" dei periodi lavorativi tra il Comune di Modugno e il comune di Monopoli.
Distinti saluti



Area organizzativa I^a-Servizio Risorse Umane
Funzionario amministrativo
Anna Maria Avarello
Via Garibaldi 6 - 70043 Monopoli (BA)
Tel. 080 41 40 206 - Fax. 080 41 40 207
annamaria.avarello@comune.monopoli.ba.it

Da: Luciana Lanzolla [mailto:modugno.bari@cna.it]
Inviato: lunedì 13 maggio 2013 10.51
A: pietrodamico@comune.monopoli.ba.it; Ufficio Personale
Oggetto: MINI ASPI CILENTI SIMONA

Buongiorno,
in riferimento alla richiesta di disoccupazione a requisiti ridotti della sig.ra Cilenti Simona significhiamo che la stessa dall'Inps è stata respinta per mancanza di contributi pari a 78gg
In allegato e/c Inpdap dal quale si evince che il periodo lavorativo prestato dalla sig.ra Cilenti per il comune di Monopoli non è corretto.
L'inpdap/Inps ha richiesto PA04.
Restiamo in attesa di una Vs comunicazione in merito

Distinti saluti

Luciana Lanzolla

CNA Associazione Provinciale di Bari

Sede di Modugno

P.zza Sedile, 25 - 70026 Modugno (Ba)

Tel. + 39 080 5353960

Cell. + 39 348 2207607

e-mail: modugno.bari@cna.it

AVVISO DI RISERVATEZZA

Il contenuto e gli allegati di questo messaggio sono strettamente confidenziali, e ne sono vietati la diffusione e l'uso non autorizzato. Le opinioni ivi eventualmente espresse sono quelle dell'autore: di conseguenza il messaggio non costituisce impegno contrattuale tra CNA Confederazione Nazionale dell'Artigianato e della P.M.I. sede di Bari ed il destinatario, e la Confederazione di cui innanzi specificata in CNA non assume alcuna responsabilit  riguardo ai contenuti del testo e dei relativi allegati, ne' per eventuali intercettazioni, modifiche o danneggiamenti. Qualora il presente messaggio Le fosse pervenuto per errore, Le saremmo grati se lo distruggesse e, via e-mail, ce ne comunicasse l'errata ricezione all'indirizzo modugno.bari@cna.it

dipendente da:

denominazione e sede	codice
COMUNE DI MONOPOLI MONOPOLI (BA)	10030100

Ultima Sede Lavoro

Comune : MONOPOLI

Prov : BA CAP : 70043 COP : F376

cessato il ultimo giorno lav.	livello o qualifica alla cessazione	limiti di età vigenti al 31/12/1992	deceduto il
03/09/2012	6° Livello Vigile Urbano	65	

ISCRITTO/A

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	luogo di nascita	
			comune	provincia
0	CILENTI SIMONA	07/09/1975	Melfi	PZ
CODICE FISCALE	CLNSMN75P47F104P			

residente: via *Peucetia* 16 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 pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al	M		INPS	INPDAP cod. cassa	Altro	impiego	servizio	A M G	A M G			

PATRONATO DELEGATO ALL'ASSISTENZA

(denominazione Patronato)

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

(numero pratica del Patronato)

Data

28/05/2013

Il Responsabile

ISTRUTTORE DIPARTITIVO
Sig.ra *Polizia CASCIONE*

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

Mod. PA04 ver. 10-SPA026-PA026.A				N° Posizione		cognome e nome				data di nascita		Codice Fiscale								
QUADRO 3: Servizi e periodi riscattati e/o ricongiunti con onere e/o prosecuzione volontaria				0		CILENTI SIMONA				07/09/1975		CLNSMN75P47F104P								
servizio valutabile		Tipologia del servizio riconosciuto				Periodo Utile AA MM GG			Periodo Arr. AA MM		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										numero	del	1° rata	ultima rata						

pag. 2

cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
CILENTI SIMONA	07/09/1975	1

QUADRO 5: Retribuzioni annue contributive relative ai periodi indicati al Quadro 4, a tutto il 31/12/1992

al		
----	--	--

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	CILENTI SIMONA	07/09/1975	CLNSMN75P47F104P

Dal	30/06/2012	Importo annuo
Al	03/09/2012	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21260,51
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22344,25
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22344,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22893,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22893,85
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22893,85

Si certifica che il dipendente di cui al frontespizio 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

28/05/2013

ISTRUTTORE RESPONSABILE
Sig.ra Porzia PASCIONE



dipendente da:

denominazione e sede	codice
COMUNE DI MONOPOLI MONOPOLI (BA)	10030100

Ultima Sede Lavoro

Comune : MONOPOLI

Prov : BA CAP : 70043 COP : F376

cessato il ultimo giorno lav.	livello o qualifica alla cessazione	limiti di età vigenti al 31/12/1992	decaduto il
03/09/2012	6 ^a Livello Vigile Urbano	65	

ISCRITTO/A

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	luogo di nascita	provincia
0	CILENTI SIMONA	07/09/1975	Melfi	PZ
CODICE FISCALE	CLNSMN75P47F104P			

residente: via Peucetia 16 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 impiego/servizio	per.Diritto			per.misura			Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al	M		INPS	INPDAP cod. cassa	Altro		A	M	G	A	M	G			

PATRONATO DELEGATO ALL'ASSISTENZA

(denominazione Patronato)

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

(numero pratica del Patronato)

Data

29/05/2013

Il Responsabile

ISTRUTTORE DIRETTIVO

Sig.ra Patrizia CACCIONE



cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
CILENTI SIMONA	07/09/1975	1

QUADRO 5: Retribuzioni annue contributive relative ai periodi indicati al Quadro 4, a tutto il 31/12/1992

al		
----	--	--

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	CILENTI SIMONA	07/09/1975	CLNSMN75P47F104P

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		M	denominazione e Sede dell'Ente Iscritto presso il quale il servizio è stato prestato	S S S	Tipo		Giorni	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	codice di cass.	per.Diritto			per.misura			tratteni mento	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al				impiego	servizio					A	M	G	A	M	G				
15/06/2010	12/09/2010	No	Comune Di Monopoli Monopoli	2	1	4		cnt.ENTI LOCALI DAL 01/04/99 AGG. AL 31/12/2009:liv:C1 Ind. Vig. (ex 5)	Altre cause	16	0	2	28	0	2	28	No	Si	Si	No
15/06/2011	12/09/2011	No	Comune Di Monopoli Monopoli	2	1	4		cnt.ENTI LOCALI DAL 01/04/99 AGG. AL 31/12/2009:liv:C1 Ind. Vig. (ex 5)	Altre cause	16	0	2	28	0	2	28	No	Si	Si	No
30/06/2012	03/09/2012	No	Comune Di Monopoli Monopoli	2	1	4		cnt.ENTI LOCALI DAL 01/04/99 AGG. AL 31/12/2009:liv:C1 Ind. Vig. (ex 5)	Altre cause	16	0	2	4	0	2	4	No	Si	Si	No

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	CILENTI SIMONA	07/09/1975	CLNSMN75P47F104P

Dal	15/06/2010	Importo annuo
Al	30/06/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21202,19
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1628,48
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22281,07
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22281,07
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22830,67
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22830,67
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22830,67

Dal	01/07/2010	Importo annuo
Al	12/09/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21260,51
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22344,25
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22344,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22893,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22893,85
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22893,85

Dal	15/06/2011	Importo annuo
Al	12/09/2011	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21260,51
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22344,25
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22344,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22893,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22893,85
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22893,85

Dal	30/06/2012	Importo annuo
Al	03/09/2012	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21260,51
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22344,25
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22344,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22893,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22893,85
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22893,85

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

29/05/2013

ISTRUTTORE DIRETTIVO
Sig.ra Porzia CASCIONE



dipendente da:	denominazione e sede	codice
	COMUNE DI MONOPOLI MONOPOLI (BA)	10030100

Ultima Sede Lavoro

Comune : MONOPOLI
Prov : BA CAP : 70043 GOP : F376

cassato il ultimo giorno lav.	livello o qualifica alla cessazione	limiti di età vigenti al 31/12/1992	deceduto il
03/09/2012	6° Livello Vigile Urbano	65	

ISCRITTO/A

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	luogo di nascita	
0	CILENTI SIMONA	07/09/1975	comune	provincia
			Melfi	PZ
CODICE FISCALE	CLNSMN75P47F104P			

residente: via *Peucetia* 16 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.

PATRONATO DELEGATO ALL'ASSISTENZA

(denominazione Patronato)

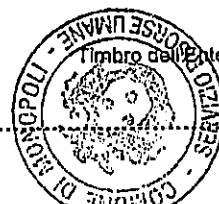
(codice I.N.P.D.A.P. Patronato)

(numero pratica del Patronato)

Data

29/05/2013

Il Responsabile

ISTRUTTORE DIRETTIVO
Sig.ra Patrizia CASCIONE

cognome e nome	data di nascita	Pratica N°
CILENTI SIMONA	07/09/1975	1

QUADRO 5: Retribuzioni annue contributive relative ai periodi indicati al Quadro 4, a tutto il 31/12/1992

al		
----	--	--

[illegible]**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	C.C.S.N.	Tipo Impiego servizio		Giorni	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	codice di cess.	per.Diritto			per.misura			trattenimento	Val. x pens.	Val. x T.F.S.	Val. x T.F.R.
dal	al	M			A	M					G	A	M	G						
15/06/2010	12/09/2010	No	Comune Di Monopoli Monopoli	2	1	4		ent.ENTI LOCALI DAL 01/04/99 AGG. AL 31/12/2009:liv:C1 Ind. Vig. (ex 5	Altre cause	16	0	2	28	0	2	28	No	Si	Si	No
15/06/2011	12/09/2011	No	Comune Di Monopoli Monopoli	2	1	4		ent.ENTI LOCALI DAL 01/04/99 AGG. AL 31/12/2009:liv:C1 Ind. Vig. (ex 5	Altre cause	16	0	2	28	0	2	28	No	Si	Si	No
30/06/2012	03/09/2012	No	Comune Di Monopoli Monopoli	2	1	4		ent.ENTI LOCALI DAL 01/04/99 AGG. AL 31/12/2009:liv:C1 Ind. Vig. (ex 5	Altre cause	16	0	2	4	0	2	4	No	Si	Si	No

N° Posizione	cognome e nome	data di nascita	Codice Fiscale
0	CILENTI SIMONA	07/09/1975	CLNSMN75P47F104P

Dal	15/06/2010	Importo annuo
Al	30/06/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21202,19
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1628,48
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22281,07
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22281,07
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22830,67
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22830,67
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22830,67

Dal	01/07/2010	Importo annuo
Al	12/09/2010	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21260,51
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22344,25
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22344,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22893,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22893,85
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22893,85

Dal	15/06/2011	Importo annuo
Al	12/09/2011	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21260,51
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22344,25
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22344,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22893,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22893,85
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22893,85

Dal	30/06/2012	Importo annuo
Al	03/09/2012	
1	Retribuzioni fisse e continuative	21260,51
2	13^ delle retrib.fisse e continuative	1633,34
3	di cui Retribuzioni base per 18%	
4	Retribuzioni accessorie	
5	Indennità non annualizzabili	
6	Premio produzione	
7	Retribuzione TFS (ove applicabile)	22344,25
8	Retribuzione TFR (ove applicabile)	22344,25
9	Decreto legislativo 165/97 Art.4	
10	Legge 336/70	
TOTALE A (=1+2)		22893,85
Totale 18%(ove applicabile) (=18%*(3))		0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)		22893,85
TOTALE B (=4+5+6+9)		0,00
TOTALE A + B		22893,85

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 riconquazioni, 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

29/05/2013

ISTRUTTORE DIRETTIVO
Sig.ra Porzia CASCIONE



CITTA' DI MODUGNO - IPA C_F262
PROTOCOLLO GENERALE
Prot. 0026132 del 20/05/2013



SPETT. LE

COMUNE DI MODUGNO

UFF. PERSONALE

ALLA C.A. DELLA SIG.RA PINA *FARANO*

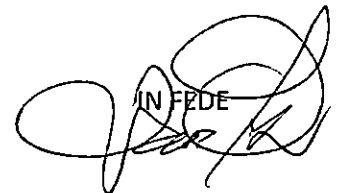
Con la presente, la sottoscritta CILENTI SIMONA nata a Melfi (PZ), il 07/09/1975 e residente in Modugno alla via Peucetia, 16 a seguito di controlli riguardo la propria posizione d'iscrizione all'INPS

CHIEDE

La stampa del modello PA04 per una serie di anomalie riscontrate.

Certa di un cortese cenno di riscontro coglie l'occasione per porgere distinti saluti.

Modugno, 15/05/2013

 IN FEDE

ITALIA SOTTOSCRITTORE

SENTE PROVINCIALE DI

BARI

e Mezzi (P2)

di polizza	cognome e nome	no (P2)
	CILENTI SIMONA	07/09/75
CODICE FISCALE	CLN SMN 45 PH 4 F 104 P	

DA COMPILARE A CURA DELL'ENTE L. 13/1/1973			
circoscrizione II	livello e qualifica alla carriera	livello di età per collocamento	trattamento previdenziale di pensione
utilizza quota in lev.			importo, anno
	CS		dal

titolare di polizza	cognome e nome	no (P2)	disciplina II
CODICE FISCALE			provincia

di dipendente da:	AMMINISTRAZIONE COMUNALE - MODUGNO	codice	motivo dell'uscita
residente:	via piazza PEUCETIA N. 16 MODUGNO (BA) 70026	1002400	

- CITIZINE:
- 1,2,6,7,8,9,17 ☐ pensione diretta
 - 1,2,3,4,5,6,7,8,17 ☐ pensione indiretta
 - 1,2,3,4,5,6,7,8,17 ☐ pensione reversibile
 - 1,2,6,7,8,9,17 ☐ pensione privilegiata
 - 1,2,6,7,8,17 ☐ contribuzione postumo assistenziale L. 322
 - 1,2,8,10,11,13,14,17 ☐ riscatto di
 - 1,2,8,17 ☐ ricongiunzione art. 1 legge 29/79
 - 1,2,8,17 ☐ ricongiunzione art. 2 legge 29/79
 - 1,2,8,17 ☐ ricongiunzione art. 6 legge 29/79
 - 1,2,13,16,17 ☐ contributo servizio militare art. 1 legge 27/49
 - 1,2,8,17 ☐ ricongiunzione legge 45/90
 - 1,2,8,17 ☐ ricongiunzione legge 523/51, 1092/73, 761/73
 - 1,2,8,17 ☐ alienazione posizione previdenziale
 - 1,2,8,17 ☐ indennità fine servizio

(Inviare in caso di pensione privilegiata)

elenco delle infermità per le quali si chiede la pensione privilegiata

SCELTA DEL PATRONATO

Il sottoscritto delega il Patronato presso il quale elegge domicilio ai sensi dell'art. 17 del C.C., a rappresentarlo nel trattamento previdenziale nel caso di L. 13/1/1973, per la trattazione delle pratiche relative alla presente domanda, al ruolo e per gli effetti di cui al 13.1.73 del Capo provvisorio dello Statuto n° 304 del 29/07/1947 e successive modificazioni ed integrazioni.

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

(firma e firma)

(firma operatore e timbro del Patronato)

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

(numero pratica del Patronato)

(data e firma)

കുറിപ്പ്:

1) LA DFG (Fondazione) ha fornito, finanziamento, sovvenzione o prestito in corso di ammortamento

Cognome e nome				data di nascita	
CILENTI SIMONA				7/9/75	
soggiornazione				prossimo con famiglia unita (esodo)	
data ingresso	uscita	n. protocollo	n. soggiornazione	ric. postale	debito residuo

ATTI DI PAROLA DI SERVIZIO E DI CAPACITAZIONE

[illegible]

periodi di trattamento in servizio

[illegible]

ADRO 3: Distribuição das contribuições relativas ao período indicado no Quadro 2, a partir de 31/12/1991

[illegible]

Disciplina del trattamento economico		Cognome e Nome		data di nascita	
VOCI RETRIBUTIVE		CILENTI SIMONA		7-9-75	
STIP. BASE	DAL 1/3/2012 19.454,15	DAL 1/1/2013 19.454,15			
TREDICESIMA	DAL 1/3/2012 1621,14	DAL 1/1/2013 1621,14			
IND. VIGILANZA	DAL 1/3/2012 1110,00	DAL 1/1/2013 1110,00			
IND. COORDINATO	DAL 1/3/2012 549,60	DAL 1/1/2013 549,60			
IND. CONTR.	DAL 1/3/2012 158,08	DAL 1/1/2013 158,08			
TOTALE A	22.893,00	22.893,00			
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/1/1976 IN POI (Art. 1 Comm. 2 e 3 L. 335/95)					
11. IRR. STABIL.	164,36				
12. IRR. MISURAZIONE	551,35				
TOTALE B	715,71				
TOTALE (A + B) ARROTONDATO					
DEBITI ART. 1 L. 334/78					

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COLONNA DELL'ART. 30 DEL D.L. 30/1/1981, N° 33
CONVENUTO CON MODIFICAZIONI IN L. 28/1/1981, N° 131

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 30/1/1981, n° 33 convertito con modificazioni in legge 24/2/1981, n° 131
si certifica che il dipendente di cui al frontespizio ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 versati in contante
diligente al fine di ciascun periodo, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di versamento
in servizio di cui al Quadro, che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue, contributive indicite,
al Quadro 3 e che i dati indicati nel presente certificato sono conformi ad atti ed alla documentazione conservata dal

data

timbro dell'Ente

Il Responsabile

QUANDO 4: Retribution aprile (Feb-June 1991)

Cognome e Nome

دایره

Page 2

[illegible]

CELEBRACIONE AI SENSI DEL 1° E 2° CORUAGA DEL L'ANT. JU DEL III. 18/11/81, N° 55.

CONVULSIONI CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 76/11/1981, N° 111

data

Umbro dell'«Ente»

Alto (Art. 20, commi 1 e 2, D.L. 362/1981, n° 55 convertito con modificazioni in legge 364/1981, n° 11) e sostiene che il dipendente che si è iscritto al servizio pubblico ha prestato i servizi indicati al (quadro 2) annessi al contratto di lavoro di durata di ciascun periodo, che alla data di scadenza del servizio erano le norme di comportamento

[illegible]

CLASSIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COLONNELLO DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1948, N° 55

CONVINTO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 18/11/1981, N° 151

၁၈၆၆

Umbro dell'Enic

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 302/1983, n° 55 convertito con modificazioni in legge 16/1/1984, n° 131 si certifica che il dipendente di cui al prospetto ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 avendo la caratteristica di essere stato assente al lavoro di ciascun periodo, che alla data di cessazione dei servizi erano in corso di svolgimento le operazioni di cui al Quadro, che allo stesso dipendente spettavano le retribuzioni eque contributive indicate.

11 Responsible

AZIENDA: 1 COMUNE DI MODUGNO ANNO: 2012
 DIPENDENTE: 367 CILIENTI SIMONA
 CODICE FISCALE: CILNSMT52P47F104P
 DATA ASSUNZIONE: 4/09/2012
 DATA CESSAZIONE:

PAG. 1

CODICE E DESCRIZIONE VOCE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
	1.434,12	1.521,18							1.434,12	1.521,18	1.621,18	1.621,18	6.297,66
C0001 STIPENDIO TABELLARE	81,89	82,57							81,89	82,57	82,57	82,57	359,60
C0012 INDENNITA' VIGILANZA	3,84	4,34							3,84	4,34	4,34	4,34	16,86
C0076 INDENNITA' DI COMPARTE (B)	36,68	41,46							36,68	41,46	41,46	41,46	161,06
C0087 INDENNITA' DI COMPARTE (P)	10,75	12,16							10,75	12,16	12,16	12,16	47,23
C0032 IND. VACANZA CONTRATTUALE												532,91	532,91
C0120 XIII MENSILITA' BASE											25,89		25,89
C0301 STRAORD. DIURNO 15%											87,81		87,81
C0313 STRAORD. FEST-NOIT 30%											50,66		50,66
C0325 STRAORD. NOTT/FEST 50%										134,63	121,91	141,04	397,48
C0341 IND. DA TURNO AL 10%										57,70	35,47	57,70	150,87
C0353 IND. DA TURNO AL 30%												34,53	34,53
T0302 CONG. INADEL-TFR OTT/NOV.									138,68	173,81	185,50	221,52	719,51
W0001 RIT. CPDEL DIP.									5,48	5,87	7,34	0,76	29,45
W0003 RIT. CRE/DES. DIP.									30,53				30,53
W0004 RIT. INADEL DIP.												45,18	45,18
W0009 RIT. INADEL/TFR DIP.									200,50	287,42	324,50	170,23	982,65
W0041 RIT. IRPEF 1001												227,79	227,79
W0044 CONG. IRPEF 1001 +									360,82	407,87	407,87	534,61	1.711,16
W0101 RIT. CPDEL ENTE									43,66	83,63			127,29
W0104 RIT. INADEL ENTE											83,63	64,69	148,32
W0109 RIT. INADEL/TFR ENTE									128,86	145,67	145,67	190,93	611,13
W0111 RIT. IRAP ENTE									9,54	56,67	88,15	58,20	212,67
W0201 RIT. CPDEL ENTE ACCESS.									3,44	20,24	31,49	20,79	75,96
W0211 RIT. IRAP ENTE SAL. ACCESS.									2,55	2,89	2,89		11,23
W1501 RIT. CPDEL ENTE IVC									0,31	0,59			0,90
W1504 RIT. INADEL ENTE IVC											0,59	0,35	0,94
W1509 RIT. INADEL/TFR ENTE IVC									0,91	1,03	1,03	1,03	4,00
W1511 RIT. IRAP ENTE IVC													

IMPON. IRPEF 7.272,43 IRPEF LORDA
 IMPON. IRPEF TS IRPEF LORDA TS
 IMPON. CPDEL 8.130,00 IMPON. INADEL
 IMPON. INADEL 2 3.188,00 IMPON. INES CO.

1.672,65 TOT. DETRAZ.
 TOT. DETRAZ. TS
 2.602,00 IMPON. CRE/DES.

690,00 IRPEF NETTA
 IRPEF NETTA TS
 8.130,00 IMPON. IRAP
 8.130,00

982,65