

to R m



All'Inpdap – Sede Provinciale
di Bari – Settore TFR
Via Oberdan, n. 40/U
70126 BARI

-(TFR 1)-

e p.c. Sig.ra CROCCO MARIA ANNA
Via Ruggiero Leoncavallo, 21/B
70123 BARI

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	7652
- 1 APR. 2008	
Cat.	01071645
Fasc.	Sottotasse

L'Amministrazione		Data	Prot. n.
Dati Amministrazione	Amministra- zione	C O M U N E	D I M O D U G N O
	Codice iscr. all' Inpdap	/ / 1 0 0 0 2 7 1 0	
	Codice fiscale	8 0 0 1 7 0 7 0 7 2 5	
	Indirizzo	P . Z Z A D E L P O P O L O 1 6 Prov. B A	

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

Dati del dipendente	Cognome	C R O C C O	
	Nome	M A R I A A N N A	
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa) 0 8 0 8 1 9 6 3	
	A	S E N I S E	Prov. P Z
	Codice fiscale	C R C M N N 6 3 M 4 8 I 6 1 0 A	
Qualifica / livello		D1 - ASSISTENTE SOCIALE	

residente in

Residenza	Città	B A R I	Prov. B A
	Via	R . L E O N C A V A L L O 2 1 / B	
		C.A.P. 7 0 1 2 3	
	Telefono	Fax	
E-mail			

È cessato dal servizio per:

motivo	☒ Termine contratto	☐ Processi di mobilità
	☐ Dimissioni	☐ Destituzione/licenziamento
	☐ Inabilità	☐ Decesso

Dati relativi al rapporto di servizio:

Sezione A Servizi	Data inizio rapporto	0 9 0 7 2 0 0 7	(gg/mm/aaa)
	Provvedimento del	0 6 0 7 2 0 0 7	Num. 3 0 6 R D I ^o S E T T .
	Data fine rapporto	0 8 0 1 2 0 0 8	
	Provvedimento del		Num.
	Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito		(gg/mm/aaa)
	Tipologia del rapporto	☒ Tempo determinato	☐ Tempo indeterminato
	Orario di Servizio	☒ Inter 0	☐ Part - time/orario ridotto
	Servizio utile al Tfr	dal 0 9 0 7 2 0 0 7 al 0 8 0 1 2 0 0 8	Per un totale di mesi 06 anni
	Assenze non retribuite	dal al dal al	

Codice fiscale iscritto

C

R

C

N

N

N

6

3

M

4

8

I

6

1

①

A

Sezione B - retribuzione utile ai fini del TFR

Anno

TOTALI[illegible]

POBJGNO, 28 FEB 2008

Luogo e data



Dot. ~~PAULO~~ P. GESBUNDO

il Dirigente /il Funzionario incaricato

Codice fiscale iscritto C R C M N N 6 3 M 4 8 1 6 1 0 A

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

Dal										Al										
Dal										Al										

Relativamente alle delibere di riscatto adottate dall' INPDAP in ordine alle domande presentate dall'iscritto si dichiara:

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 perché l'iscritto ha chiesto l'esonero																					
☐ Le successive rate non sono state pagate per cessazione dal servizio																					
☐ Il pagamento delle successive rate, interrotto perché _____ _____ 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 perché _____																					
☐ L'iscritto ha effettuato il pagamento in un' unica soluzione in data																					
sul c.c.p. per euro:																					

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

Sezione C - RISCATTI

sul c.c.p. per euro:

Codice fiscale iscritto

Sezione D. SITUAZIONE DEBITORIA

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

Cognome

Nome

Nato/a il

(gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di parentela

Cognome

Nome

Nato/a il

(gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di parentela

Cognome

Nome

Nato/a il

(gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di parentela

Cognome

Nome

Nato/a il

(gg/mm/aaaa)

a

Prov.

Codice fiscale

Grado di parentela

Sezione F- MODALITA' DI PAGAMENTO

☐ Accredito su c/c Bancario n°
(specificare eventuale zero iniziale)

☐ Accredito su c/c Postale n°
(specificare eventuale zero iniziale)

[illegible]

Modugno 01/04/2008
Luogo e data



**IL DIRIGENTE
I SETTORE**
D.ssa Beatrice MAGGIO

il Dirigente /il Funzionario incaricato



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

PROTOCOLLO INPDAP

COD

01071645a111

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del dipendente	Cognome	ORDECO										
	Nome	MARIA ANNA										
	Nato/a il	08	08	63	A	SENISE					Prov.	PZ
	Consapevole che 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 (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)											

DICHIARA

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

- ☐ 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.

● L'INPDAP utilizzerà i dati forniti esclusivamente per il procedimento amministrativo in corso. L'interessato/a potrà accedere ai dati personali chiedendone la correzione, l'integrazione e, ricorrendone gli estremi, la cancellazione o il blocco. (Legge 675/96).

L'INPDAP effettuerà controlli
anche a campione sulla
veridicità delle dichiarazioni
sostitutive
(Artt.71 e 72 del Testo Unico
sulla documentazione
amministrativa DPR 445/2000)

26/03/2008
Luogo e data

Firma del dichiarante

Avvertenza

La presente dichiarazione è stata sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore (art. 38 T.U. sulla documentazione amministrativa - D.P.R. 445/2000)

Avviso di ricevimento

12652 x 1 set.
CROCCO-M.



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

13506465832 3

Numero

Data di spedizione

2 APR. 2008

Dall'ufficio postale di

MODUGNO

Destinatario

ALL'IMPAT SEDE PROVINCIALE - SETTORE FER.

Via

Via N.P.D. AOBBERDAN. n. 20/V

C.A.P.

Località DIREZIONE PROVINCIALE BARI

14 APR. 2008

14 APR. 2008

IN ARRIVO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

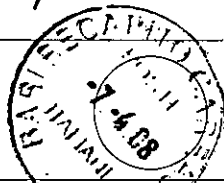
Firma dell'incaricato alla distribuzione

Stallo 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

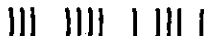
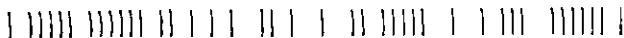
EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 IP - MOD. 01304 (EX W8402e) - SL (4) Ed. 07/05



Da restituire

Al Signor Sindaco di

70026 MODUGNO (BA)



Home > ... > ... > Servizi da rapporto di lavoro

Utente: FARANO PINA - COMUNE DI MODUGNO

Iscritto

Cognome **CROCCO** Nome **MARIA ANNA** Codice fiscale **CRCMNN63M481610A** Data di nascita **08/08/1963**

Periodi da Rapporto di Lavoro

Filtro Iscrizioni

Filtro Segnalazioni

Filtro Tipo Regime

Applica filtro

Richiesta Lav.

(*) Periodo ricongiunto

Ente di Appartenenza	Inizio	Fine	Tipo Impiego	Part Time	Iscr. Pens.	Iscr. Prev.	Iscr. Cred.	Iscr. Enpdep	Iscr. Enam	Motivo Cessazione	Tipo Rapporto	Certificato Ente	Validato Sede	Anticipo DMA	Magg.
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/01/2007	31/12/2007	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Limiti di servizio	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/04/2008	01/04/2008	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Limiti di servizio	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/04/2010	30/04/2010	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Limiti di servizio	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/05/2010	31/05/2010	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Limiti di servizio	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/06/2010	30/06/2010	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Limiti di servizio	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/07/2010	31/07/2010	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Limiti di servizio	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/08/2010	31/08/2010	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Limiti di servizio	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/09/2010	30/11/2010	Contratto a tempo determinato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO		SI	NO	NO	NO	
☒ ASL BAT1	01/12/2010	30/11/2011	Contratto a tempo indeterminato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Fine incarico	SI	NO	NO	NO	
☒ ASL BAT1	01/12/2011	31/12/2011	Contratto a tempo indeterminato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO	Fine incarico	SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	12/11/2012	28/02/2016	Contratto a tempo indeterminato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO		SI	NO	NO	NO	
☒ COMUNE DI MODUGNO	01/03/2016	30/09/2016	Contratto a tempo indeterminato (tempo pieno)	NO	C.P.D.E.L	I.N.A.D.E.L	SI	NO	NO		SI	NO	NO	NO	