

Fascicolo previdenziale: TARANTINO NICOLA, n.
Beri il 4-4-'63, in res. ~~Picene~~ Garibaldi, n. 99, p. 2

- Ass. comune MODUGNO 1-3-90 al 31-12-98 - ex^h pf. Esc. appl. dell.
- dell' 1-1-'99 al 31-8-'99 - ex^h LED " " "
- dell' 1-9-'99 al 31-12-99 - cat. B3 " " "
- dell' 1-1-2000 al 30-9-2000 - cat. B4 " " "
- dell' 1-10-2000 al 31-12-2001 - cat. B3 Adol. Reg. detti
- dall' 1-1-2002 al 31-12-2003 - cat. B4 " " "
- dell' 1-1-2004 al 31-12-2005 - cat. B5 " " "
- dell' 1-1-2006 al 31-12-2007 - cat. B6 " " "
- del 1-1-2008 - cat. B7 " " "



ESTRATTO CONTO INFORMATIVO
Stato di servizio, Retribuzioni, Periodi riconosciuti e figurativi
(Estratto Conto Emesso il 10/03/2017)

Codice Fiscale TRNNCL63D07A662S **Cognome** TARANTINO **Nome** NICOLA
Nato a BARI **Provincia** **Nazione** II 07/04/1963
Residente in GIUSEPPE GARIBALDI **Provincia** BARI **Comune** MODUGNO **CAP**
Frazione **Palazzina** **Scala** **Interno**

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione		Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note
Dal	Al			Diritto AA MM GG	Misura AA MM GG				
01/03/1990	31/12/1990	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 0 0	0 0 0.0		9.134,41	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1991	31/12/1991	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 0 0	0 0 0.0		11.640,94	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1992	31/12/1992	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 0 0	0 0 0.0		11.945,65	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1993	31/12/1993	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0.0		12.085,09	OK COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1994	31/12/1994	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0.0		12.209,04	OK COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1995	31/12/1995	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0.0		12.596,38	COMUNE DI MODUGNO	18

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

10 637 6R

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione			Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note		
Dal	Al			Diritto AA MM GG			Misura AA MM GG					
01/01/1996	31/12/1996	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	15.798,43	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1997	31/12/1997	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	0	0	0	0	0.0	16.932,44	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1998	31/12/1998	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	16.471,34	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/1999	31/12/1999	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	36.479,00	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2000	31/12/2000	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	20.214,66	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2001	31/12/2001	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	20.411,03	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2002	31/12/2002	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	18.289,00	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2003	31/12/2003	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	22.931,00	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2004	31/12/2004	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	22.549,90	COMUNE DI MODUGNO	18
01/01/2005	31/12/2005	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	23.726,20	COMUNE DI MODUGNO	18

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione			Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note	
Dal	Al			Diritto AA MM GG			Misura AA MM GG				
01/01/2006	31/12/2006	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	22.925,57 22.925,57	COMUNE DI MODUGNO 22.925,57
01/01/2007	31/12/2007	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	22.574,08 22.574,08	COMUNE DI MODUGNO 22.574,08
01/01/2008	31/12/2008	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	11	29	0	11	29.0	24.672,67 24.672,67	COMUNE DI MODUGNO 24.672,67
01/01/2009	31/12/2009	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	23.957,87 23.957,87	COMUNE DI MODUGNO 23.957,87
01/01/2010	31/12/2010	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	21.799,00 21.799,00	COMUNE DI MODUGNO 21.799,00
01/01/2011	31/12/2011	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	24.173,52 24.173,52	COMUNE DI MODUGNO 24.173,52
01/01/2012	28/02/2012	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	1	28	0	1	28.0	3.346,00 3.346,00	COMUNE DI MODUGNO
01/03/2012	31/12/2012	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	10	0	0	10	0.0	19.185,90 19.185,90	COMUNE DI MODUGNO
01/01/2013	31/12/2013	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	23.949,83 23.949,83	COMUNE DI MODUGNO
01/01/2014	31/12/2014	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	25.269,53 25.269,53	COMUNE DI MODUGNO

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

V. F. 11/01/2012
E. 17.483,49

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione			Maggiorazioni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note	
Dal	Al			Diritto AA MM GG			Misura AA MM GG				
01/01/2015	31/12/2015	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0	24.414,80	COMUNE DI MODUGNO
01/01/2016	30/09/2016	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	9	0	0	9	0.0	16.339,95	COMUNE DI MODUGNO

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

Note:

18 - Periodo da accertare

Avvertenze
La presenza di Note a margine di un periodo esposto sull'Estratto Conto Informativo è indice di criticità sulle informazioni presenti nella banca dati dell'Istituto. Si suggerisce pertanto di provvedere ad effettuare una richiesta di variazione alla sua Posizione Assicurativa attraverso le apposite funzionalità on-line (o rivolgendosi ad un patronato) al fine di velocizzarne la risoluzione. Ciascuna richiesta di variazione potrà essere corredata da documentazione a supporto. Le funzionalità web per le richieste di variazione alla Posizione Assicurativa sono disponibili nei servizi al cittadino del portale INPS. Per gli iscritti con periodi ante 1993, non vengono evidenziati i dati relativi alle retribuzioni per tali periodi. La loro mancanza o la loro effettiva consistenza non deve essere segnalata in richiesta di variazione.

D.A. SOTTOSCRITTORE

ALL'IMP.D.A.P.
SENZA PROVINCIA E DI

BARI

n. di posizione	cognome e nome	na(5)	D.A. CONTROLLARE A CURA DELL'ENTE L. 13/73			
	TARANTINO NICOLA	07 04 63	cedente il	livello e qualifica	livello di età per	trattamento previdenziale di pensione
		Bari	ultimo giorno lav.	alla scadenza	raggi o ripeto	impegni, annuo dal
CODICE FISCALE	TRN NIC 630 07 A662 S					

titolo di	cognome e nome	na(5)	D.A. CONTROLLARE A CURA DELL'ENTE L. 13/73	
parentela			livello e qualifica	trattamento previdenziale di pensione
			ultimo giorno lav.	alla scadenza
CODICE FISCALE				

dipendente da:	AMMINISTRAZIONE COMUNALE - ROSUGNO (BA)	cedente	motivo dell'uscita
residente:	via Garibaldi n. 99 p. 2 ROSUGNO (BA) c.a.p. 70026	10026100	

- 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 ☐ conflittuale, posizione assicurativa L. 311
- 1,2,8,10,11,13,14,17 ☐ riscatto di

- 1,2,8,17 ☐ riconquidazione art. 1 legge 29/79
- 1,2,8,17 ☐ riconquidazione art. 2 legge 29/79
- 1,2,8,17 ☐ riconquidazione art. 6 legge 29/79
- 1,2,13,16,17 ☐ computo servizio militare art. 1 legge 27/79
- 1,2,8,17 ☐ riconquidazione legge 45/90
- 1,2,8,17 ☐ riconquidazione legge 523/51, 1092/73, 761/73
- 1,2,8,17 ☐ alienazione posizione previdenziale
- 1,2,8,17 ☐ indennità fine servizio

(firmare in caso di pensione privilegiata)

elenca delle infermità per le quali si chiede la pensione privilegiata

SCELTA DEL PATRONATO

Il sottoscritto delega il Patronato presso il quale sceglie domiciliare ai sensi dell'art. 17 del C.C., a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente nel confronti dell'IMP.D.A.P. per la istituzione della pratica relativa alla presente domanda, al read e per gli effetti di cui al 131.° del Capo provvisorio dello Statuto n° 301 del 28/07/1947 o successive modificazioni ed integrazioni.

Il presente mandato può essere revocato solo per iscritto.

(data e firma)

(firma operatore e timbro del Patronato)

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

(numero pratica del Patronato)

(data e firma)

QUANDO: Ristrutturazione dell'1/1/1993

Cognome e Nome

data di nascita

pag. 3

TARANTINO NICOLA

07/04/63

Descrizione del trattamento economico	1/01/93	1/01/94	1/04/94	1/07/94	1/01/95	1/07/95	1/01/96	1/07/96	1/01/97	1/07/97
VOCI RETRIBUTIVE										
STIP. BASE	9.181.000	9.181.000	9.181.000	9.181.000	10.105.000	10.428.000	11.443.000	12.325.000	12.325.000	12.865.000
TREDECE SIMA	765.083	765.083	765.083	765.083	894.083	894.083	1.024.083	1.024.083	1.042.083	1.042.083
ILS X 13	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518
IND. L. 384/92	260.000	260.000	260.000	260.000	260.000					
VACANZA CONTR.			224.148	343.584						
TOTALI A	23.386.601	23.386.601	23.610.749	23.760.185	24.439.601	24.803.601	25.680.601	26.532.601	26.547.601	27.117.601
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/01/1994 DI FOI (Art. 1 Comma 2 e 3 L. 31/5/95)										
11 premio incentivo							1614.451	1614.451	1326.922	1326.922
12 premio straordinario							4933.238	4933.238	4601.403	4601.403
13 IND. MAN SLO ME										
TOTALI B							6550.689	6550.689	5928.325	5928.325
TOTALI (A + B) ANNO COMPLETO										
ESERCIZI ART. 3 L. 31/5/95										

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1993, N° 55

CONVINTO CON MODIFICAZIONI IN ECCE 26/1/1991, N° 131

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1993, n° 55 convertito con modificazioni in legge 16/3/1994, n° 131

si certifica che il dipendente di cui al prospetto ha prestato i servizi indicati al Quando 2 e quelli la cui esattezza ha dichiarato al fianco di ciascun periodo, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di ammontamento

data

timbro dell'Ente

Il Responsabile

QUADRO 4: Retribuzioni analitiche dell'1/1/1993

Cognome - Nome		data di nascita		data di nascita		data di nascita		data di nascita		data di nascita	
TARANTINO		MCOLA		07/04/63							
Disciplina del trattamento economico		con 31-3-99		con 5-10-2001							
VOCI RETRIBUTIVE		1/12/97	1/01/98	1/11/98	1/01/99	1/07/99	1/09/99	1/01/2000	1/04/2000	1/10/2000	1/01/2001
STIP. BASE		12.865.000	12.865.000	13.345.000	13.881.000	14.277.000	15.285.000	15.499.000	16.118.000	16.118.000	16.353.000
TREDICESIMA		1.072.083	1.112.083	1.112.083	1.273.450	1.273.450	1.273.450	1.310.450	1.345.450	1.345.450	1.362.450
IIS X 13		13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.180.518	13.296.543	13.296.543
IND. 3 ^a e 4 ^a p.p.		125.000	125.000	125.000	125.000	125.000	125.000	125.000	125.000	125.000	125.000
TOTALI A		27.242.601	27.242.601	27.462.601	28.460.268	28.856.268	29.864.268	30.345.268	30.800.268	30.791.293	31.012.293
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/01/1993 ALL'1/01/1993 (Art. 1, Commi 1 e 2 L. 30/9/93)											
11 premio malattia		1326.922	625.427	625.427	1446.171	1446.171	1446.171	1235.294	1235.294	1235.294	1235.294
12 premio straordinario		4601.403	684.464	684.464	5105.230	5105.230	5105.230	2817.964	2817.964	2817.964	5099.220
13 IND. MANGLIONE		—	—	—	—	—	—	—	—	—	480.000
TOTALI B		5928.325	1309.891	1309.891	6551.461	6551.461	6551.461	4053.258	4053.258	4053.258	6814.514
TOTALI (A + B) ANNO FORMATO											
ESERCIZI ANT. 1 L. 30/9/93											

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 30/9/1993, N° 55

CONVINTO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 30/1/1994, N° 131

data

firmato dall'Ente

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 30/9/1993, n° 55 convertito con modificazioni in legge 30/1/1994, n° 131

si certifica che il dipendente di cui al prospetto ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 negli anni e nei mesi indicati, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di pagamento

QUANDO: Retribuzioni stabilite dal 1/1/1993

B4
(ex 5°)

B5
(ex 5°)

B6
(ex 5°)

B7
(ex 5°)

QUANDO 4: Retribuzioni multiple Dall'1/1/1993										
Cognome e Nome										
TARANTINO NICOLA										
data di nascita										
07/04/63										
pag. 3 (ex 50)										
Diploma di laurea in economia										
22-01-04										
9-5-2006										
11-4-2008										
31-4-2009										
VOCI RETRIBUTIVE										
1/01/2002 1/01/2003 1/01/2004 1/01/2005 1/02/2005 31/12/2005 1/01/2006 1/1/2007 1/02/2007 1/01/2008										
STIP. BASE 9.114,80 15.865,85 16.548,44 16.548,44 17.025,41 17.164,49 17.580,41 17.580,41 18.446,38 19.115,20										
TREDICESIMA 459,81 1322,15 1349,03 1418,80 1418,80 1430,39 1465,03 1539,69 1539,69 1592,93										
115 X 13 6.864,08										
IND. CON PARTO 44,46 116,46 141,60 141,60 141,60 141,60 141,60 141,60 141,60 141,60										
Ass. cal. personale IS. 59,93 59,93 59,93 59,93 59,93 59,93 59,93 59,93 59,93 59,93										
TOTALE A 16.489,15 17.364,69 18.459,03 18.498,80 18.946,04 19.126,41 19.546,94 19.651,63 20.547,60 21.239,66										
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI										
DALL'1/01/1993 DI POL.										
(Art. 1 Comm. 2 e 3 L. 30/9/93)										
11 premio inasistito 458,02 1342,43 2.164,14 81,03 81,03 81,03 464,24 949,41 949,41 430,04										
12 lavoro straordinario 2.041,84 2.533,04 3.999,30 4.043,20 4.043,20 4.043,20 1.892,40 994,19 994,19 2.154,42										
13 IND. MAN SIONE 192,96 224,15 109,20 420,00 420,00 420,00 360,00 360,00 360,00 360,00										
TOTALE B 2.616,12 4.129,92 6.272,64 4.844,23 4.844,23 4.844,23 2.416,64 2.336,60 2.336,60 3.244,46										
TOTALE (A + B) ANNO COMPLETO										
CONTRIB. ART. 3 L. 30/9/93										

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COLOMBA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1993, N° 35

CONVULSIONE CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 30/1/1993, N° 131

data

timbro dell'Ente

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1993, n° 35 convertito con modificazioni in legge 30/1/1993, n° 131

si certifica che il dipendente di cui al prospetto ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 avuti in considerazione
dilatato al fine di ciascun periodo, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di pagamento

Il Responsabile

QUADRO 4: Retribuzioni analitiche dall'1/1/1993

Cognome e Nome		data di nascita									
TARAN TINO		NICOLA									
		04/04/63									
Disciplinare del trattamento economico											
VOCI RETRIBUTIVE		1/1/2008	1/04/2008	1/01/2009	1/01/2010	1/04/2010	1/04/2010	1/01/2011	1/01/2012	1/01/2013	1/01/2014
STIP. BASE		19.212,64	19.244,68	19.848,40	19.848,40	19.848,40	19.848,40	19.848,40	19.848,40	19.848,40	19.848,40
TREDECIMA		1.606,44	1.606,44	1.656,53	1.656,53	1.656,53	1.656,53	1.656,53	1.656,53	1.656,53	1.656,53
IND. CONPARATO		441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60
Ass. cal. personale IIS.		59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93
VACANZA CONTR.						96,85	161,46	161,46	161,46	161,46	161,46
TOTALA A		21.350,62	21.415,68	22.066,46	22.066,46	22.163,31	22.224,92	22.224,92	22.224,92	22.224,92	22.224,92
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/01/1993 DI FOI (Art. 1 Comm. 9 e 11 L. 33/93)											
11 premio inquadro		430,04	430,04	300,00	1.594,45	1.594,45	1.594,45	463,02	340,52	161,55	452,46
12 lavoro straordinario		2.154,42	2.154,42	1.199,59	544,45	544,45	544,45	1.443,64	442,88	1.560,28	2.289,04
13 IND. MANUTEN.		360,00	360,00	120,00	/	/	/	/	/	/	/
TOTALE B		3.214,46	3.214,46	1.619,59	2.169,50	2.169,50	2.169,50	1.906,68	1.083,40	1.721,84	3.041,53
TOTALE (A + B) ANNO COMPLETO											
DECRETI ART. 2 L. 33/93											

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1981, N° 33

CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/4/1981, N° 131

data

Imbro dell'Ente

Vista l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1981, n° 33 convertito con modificazioni in legge 26/4/1981, n° 131

si certifica che il dipendente di cui al frontespizio ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 e tutti le corrispondenti dichiarazioni al fianco di ciascun periodo, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di ammontamento

Il Responsabile



Sede provinciale di BARI
Via Oberdan, 40/U
70126-BARI

Tel. 080-5463111

BA

inpdap

Comune Modugno



Roma, 22 Febbraio 2002



OPQC16490100364026
49
OPQ16-1-364/3
LETTERE

Egr.Sig.ra/Sig.re

TARANTINO NICOLA

VIA SABAUDIA 7

70026 MODUGNO BA



Gentile iscritto/a,

L'Inpdap, attraverso un apposito progetto denominato Sonar, nel 1999 ha avviato la raccolta, in una nuova Banca Dati, di tutte le notizie utili per assicurare ai propri iscritti la definizione della posizione assicurativa ed in prospettiva, la liquidazione immediata della pensione, dell'indennità di fine rapporto e di ogni altra prestazione previdenziale ed assistenziale gestita.

Per raggiungere questo obiettivo, in aggiunta alle strutture centrali e periferiche dell'Istituto, impegnate in un intenso lavoro di recupero dati da fonti informatiche e/o cartacee preesistenti alla costituzione dell'Inpdap, si è reso necessario coinvolgere in primo luogo gli Enti datori di lavoro. A tutte le Amministrazioni che hanno collaborato per il buon esito del progetto va il sentito ringraziamento dell'Istituto.

Il risultato raggiunto, ancorché complessivamente soddisfacente è, per motivi diversi, incompleto: una delle cause di incompletezza di alcune posizioni assicurative è costituita dalla mancata partecipazione all'iniziativa di alcune Amministrazioni e ciò nonostante i ripetuti solleciti inoltrati dal Coordinatore del progetto Sonar e dalle strutture locali dell'Istituto.

E' indispensabile, quindi, acquisire ulteriori informazioni per integrare ancora o validare i dati già esistenti.

Con la presente comunicazione che viene inviata a ciascun iscritto, si avvia a conclusione il progetto Sonar: il contributo che Lei vorrà fornire, anche e soprattutto nel suo interesse, sarà determinante per definire la sua posizione assicurativa.

La invito, pertanto, a verificare la completezza e correttezza dei dati anagrafici e di servizio presenti nella scheda "Posizione Assicurativa" che Le invio in allegato. In caso di variazioni e/o integrazioni da apportare, confido sia nelle comunicazioni che vorrà far pervenire direttamente secondo quanto descritto nella scheda "Avvertenze", che nelle sollecitazioni che potrà effettuare nei confronti degli altri interlocutori (in particolare gli Enti che nel tempo sono stati Suoi datori di lavoro).

In questo modo l'INPDAP sarà in grado di assicurare, oltre alle prestazioni di cui si è fatto cenno, ogni elemento utile per consentirLe di scegliere il sistema di accesso e di calcolo relativo alla pensione (retributivo o contributivo), di effettuare simulazioni dirette a valutare la convenienza di associarsi ai Fondi per attivare la pensione complementare ed, infine, di poter scegliere il momento del pensionamento.

Ritengo opportuno segnalare una importante novità: Le è stato assegnato un codice personale che Le permetterà di usare i nuovi servizi telematici INPD@P e successivamente di consultare direttamente la Banca Dati dell'Istituto per conoscere la posizione assicurativa che, effettuati gli interventi correttivi e integrativi che Le stiamo sollecitando, risulterà di provata affidabilità.

Un ulteriore servizio sul quale desidero richiamare la Sua attenzione è costituito dalla attivazione del Call Center "Pronto INPD@P"; un servizio telefonico che oltre ad assisterLa negli adempimenti richiesti in questa lettera e relativi alla posizione assicurativa, Le permetterà, componendo il Numero Verde gratuito 800 10 5000, di ottenere ogni informazione sia di carattere generale riguardante l'attività dell'Istituto, sia di carattere personale.

Le ricordo, infine, che per le operazioni di verifica e completamento della sua posizione può farsi assistere gratuitamente da un istituto di patronato che provvederà direttamente all'inoltro all'Inpdap delle eventuali variazioni e integrazioni.

Il Coordinatore del Progetto Sonar

Dott. Luigi Marchione

Luigi Marchione

Il Suo **Codice Personale**, per accedere ai servizi telematici **INPD@P** è:

15122252

AVVERTENZE

➤ Lettura delle schede personali e compilazione delle schede di variazione

DATI ANAGRAFICI

Codice Fiscale: può essere assente se mai comunicato o risultato errato o incongruente con gli altri dati anagrafici

Matricola: codice attribuito dall'INPDAP all'iscritto, presente solo se manca il codice fiscale

PERIODI DI SERVIZIO

Ente, comune, provincia o tipologia di riscatto o ricongiunzione: indica l'Amministrazione presso cui l'iscritto ha prestato servizio oppure la tipologia di periodo riscattato o ricongiunto. Questi ultimi periodi sono indicati (o da indicare) solo in caso di provvedimento già definito, con accettazione da parte del lavoratore.

Periodo: inizio e fine del periodo descritto

AA, MM e GG: anni, mesi e giorni validi ai fini del diritto per il periodo descritto

IMP e SERV: codici di tipo Impiego e di tipo Servizio del periodo descritto; per la loro interpretazione utilizzare la tabella a fianco. Questi codici non sono indicati in caso di periodo riscattato o ricongiunto

%: percentuale lavorativa del periodo di servizio prestato presso una Amministrazione (indicato solo se diverso da 100%, ad esempio in caso di part-time)

Eventuali inesattezze o mancanze possono essere comunicate utilizzando le schede allegate.

Nella comunicazione sono indicati i servizi a tutto il 31/12/1996 e non sono inserite le retribuzioni annue. Queste ultime, così come i servizi successivi al 31/12/1996, saranno indicate nella comunicazione conclusiva prevista nel 2002.

➤ Modalità di segnalazione delle variazioni

La invitiamo a segnalare le variazioni esclusivamente attraverso uno dei canali messi a disposizione dall'Istituto.

Potrà scegliere il mezzo per Lei più comodo; Le consigliamo di avere sempre a disposizione l'apposito modulo inserito nella presente comunicazione, e di ricordare il Suo codice personale per l'accesso ai servizi telematici INPDAP.

Più in dettaglio Lei potrà comunicarci le variazioni attraverso i seguenti canali:

Tabella Tipo Impiego	
Cod.	Descrizione
1	Ordinario (contratto indeterminato/determinato)
2	Giornaliero
3	CFL - D.L. 299/94 conv. in L. 451/94 art. 16 c. 2 a) Enti nel Mezzogiorno
4	CFL - D.L. 299/94 in L. 451/94 art. 16 c. 2 a) Enti non nel Mezzogiorno
5	CFL - D.L. 299/94 in L. 451/94 art. 16 c. 2 b) Enti nel Mezzogiorno
6	CFL - D.L. 299/94 in L. 451/94 art. 16 c. 2 b) Enti non nel Mezzogiorno
7	CFL - L. 196/97 art. 15
8	Part-time
9	Orario ridotto
10	Tempo definito
15	CFL - L. 407/90 art. 8 c. 1 Enti non operanti nel Mezzogiorno
16	Lavoratori ex L. 407/90 art. 8 c. 9 Enti non operanti nel Mezzogiorno
17	Lavoratori ex L. 407/90 art. 8 c. 9 enti pubbl. operanti nel Mezzogiorno
30	CFL - D.L. 726/84 conv. in L. 863/84 art.3 e L.113/86 Imp. Enti e Cons.
31	CFL - D.L. 173/88 conv. in L.291/88 Imprese Mezzogiorno
32	CFL - D.L.173/88 conv. in L.291/88 Enti non operanti nel Mezzogiorno
33	CFL - L.407/90 art. 8 c. 1 Enti operanti nel Mezzogiorno
34	CFL - L.407/90 art. 8 c. 1 Enti non operanti nel Mezzogiorno
Tabella Tipo Servizio	
Cod.	Descrizione
1	Astensione facoltativa per maternità con retrib. ridotta (L. 1204/71)
2	Aspettativa per mandato politico elettivo art. 31 (L. 300/70)
3	Aspettativa non retribuita per motivi sindacali (art. 31 L. 300/70)
4	Servizio ordinario
5	Servizio Part-time
7	Astensione per soccorso alpino (art. 2 L. 162/92)
8	Astensione facoltativa per maternità senza retribuzione (L. 1204/71)
9	Astensione con retrib. ridotta, per maternità fac. e assist. figli L. 53/2000
10	Astens. fac. senza retrib. assist. figli dopo il 3° e fino 8° anno L. 53/2000
11	Periodo di ausiliaria personale militare (D.lgs. 165/1997)
12	Astensione fac. per maternità con retribuzione ridotta all'80%
13	Astensione per assist. ai figli con retribuzione ridotta al 50%
20	Astensione obbl. per maternità (L. 1204/71)
21	Aspettativa agli amministratori locali (L. 816/85)
22	Aspettativa senza assegni per nomina a D.G. di A.S.L.
23	Aspettativa retribuita per motivi sindacali
24	Aspettativa per motivi familiari
25	Sospensione per motivi disciplinari
26	Sospensione per procedimento penale
27	Aspettativa servizio militare (art. 40 D.P.R. 130/69, L. 1092)
28	Aspettativa senza assegni (motivi vari) D.L. 564/96 art. 5 c. 1
29	Ass.per educaz. e assist. ai figli fino al 6° anno di età art. 1 c40 L 335/95
30	Assenza di periodo dovuto a circolare 38
31	Ass. per assistenza ai figli dal 6° anno di età (ex art. 3 L. 104/92)
40	Servizio con orario ridotto

- Uffici INPDAP** – rivolgendosi presso la competente Sede provinciale INPDAP, il cui indirizzo e numero telefonico sono indicati in alto a sinistra nella prima pagina della presente comunicazione; gli operatori URP – Ufficio Relazioni con il Pubblico – potranno darLe tutte le necessarie spiegazioni e accettare il modulo di variazione debitamente compilato
- Servizio telefonico Call Center** – Attraverso il nuovo servizio telefonico di Call Center "Pronto INPD@P" (Numero Verde 800 10 5000), Lei sarà assistito da operatori che La guideranno nella lettura delle schede e saranno in grado di accettare le modifiche segnalate. Per accedere a questo servizio è indispensabile avere a disposizione il Codice Personale di 8 cifre che troverà sulla prima pagina
- Servizio fax** – Sempre attraverso il servizio di Call Center, Lei potrà inviarci via fax il modulo di variazioni allegato alla presente lettera; i numeri di fax sono: **06 40501706 – 06 40501712**.
- Servizi in rete** – Attraverso il nostro sito Internet (www.inpdap.it) potrà riempire il modulo per via telematica e inviarlo per e-mail; anche in questo caso è indispensabile l'uso del Codice Personale di 8 cifre
- Patronati** – Le organizzazioni di Patronato potranno aiutarLa per ogni Sua esigenza. Attraverso una Sua esplicita delega e accedendo ai nostri sistemi informatici, potranno comunicare le variazioni da Lei segnalate. Sarà in questo caso necessario fornire al Patronato le ultime 4 cifre del suo Codice Personale. Le raccomandiamo di mantenere riservate le ulteriori cifre.
- Ente datore di lavoro** – Potrà anche rivolgersi direttamente alla Sua Amministrazione, la quale – oltre a segnalare le variazioni – provvederà direttamente a certificare le posizioni lavorative segnalate
- Posta ordinaria** – Se lo preferisce, potrà compilare le schede allegate e spedirle per posta ordinaria al seguente indirizzo: INPDAP C.N.E. Via Bovi Campeggi, 6 – 40131 Bologna. I nostri operatori prenderanno nota delle Sue segnalazioni ed eventualmente provvederanno a contattarLa

Le ricordiamo che ogni segnalazione di variazione (salvo quelle anagrafiche) dovrà essere debitamente certificata dalle Amministrazioni coinvolte; se Lei è in possesso di adeguata documentazione potrà trasmetterla direttamente. I nostri operatori Le daranno le istruzioni necessarie.



Posizione Assicurativa



Codice Fiscale	Matricola
T R N N C L 6 3 D 0 7 A 6 6 2 S	
Cognome e Nome	
TARANTINO NICOLA	
Data di Nascita	Luogo di Nascita
07/04/1963	BARI (BA)
Indirizzo	
VIA SABAUDIA 7	
CAP	Città
70026	MODUGNO (BA)

Ente o tipologia di riscatto o ricongiunzione	Periodo		AA	MM	GG	IMP.	SERV.	%
	dal	al						
COMUNE DI MODUGNO	01/03/1990	31/12/1996	6	10	0	1	4	



inpdap

Call Center "Pronto INPD@P"



Numero Verde

800 10 5000

Variazioni Dati Anagrafici



Note per la compilazione

Questa scheda va compilata nel caso in cui devono essere modificati o integrati i dati anagrafici indicati nella presente comunicazione. Riempire solo le caselle relative ai dati da variare. In ogni casella indicare un singolo carattere. La scheda può essere trasmessa secondo le modalità indicate nelle "Avvertenze" (Sedi provinciali INPDAP, Call Center Pronto INPD@P, Fax, Internet (www.inpdap.it), Patronati, Amministrazione datore di lavoro o posta ordinaria). Allegare la presente scheda anche nel caso in cui si richiede la modifica dei periodi di servizio (scheda "Variazioni della Posizione Assicurativa" riportata nel retro).

Dati conosciuti dall'INPDAP

Codice fiscale

T R N N C L 6 3 D 0 7 A 6 6 2 S

Cognome

TARANTINO

Nome

NICOLA

Comune di nascita

BARI

Provincia di nascita

BA

Data di nascita

07/04/1963

Indirizzo di residenza

VIA SABAUDIA 7

Comune di residenza

MODUGNO

Provincia di residenza

BA

CAP

70026

Variazioni

Codice fiscale

Cognome

Nome

Comune di nascita

Provincia di nascita

Data di nascita

Indirizzo (utilizzare la seconda riga, se necessario)

Comune di residenza

Provincia di residenza

CAP

Recapito telefonico (per consentirci di contrattarla)

L'interessato acconsente espressamente, ai sensi dell'articolo 11 della legge 675/96, al trattamento dei propri dati personali, fermo restando il diritto di richiederne in qualsiasi momento l'aggiornamento, la rettifica ovvero l'integrazione.

Firma _____

Tipo ed estremi del documento di riconoscimento (da allegare in copia alla presente)



inpdap

Call Center "Pronto INPD@P"



Numero Verde

800 10 5000

Variazioni della Posizione Assicurativa



Questa scheda va compilata nel caso in cui devono essere modificati o integrati i periodi di servizio indicati nella scheda della Posizione Assicurativa.

Ente, Comune, Provincia o tipologia di riscatto o ricongiunzione	Periodo		IMP.	SERV.	%
	dal	al			

Eventuale delega al 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., 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) _____

(firma operatore e timbro patronato) _____ codice I.N.P.D.A.P. (Patronato) _____

Numero pratica del Patronato _____

Poste

RITORNO - RETOUR

Segnare l'indicazione utile: - *Remplir selon le cas:*

- ☐ Sconosciuto - *Inconnu*
- ☐ Trasferito - *Déménagé*
- ☐ Indirizzo Insufficiente - *Adresse insuffisante*
- ☐ Altre motivazioni - *Autres*

Data - *Date* _____ Firma - *Signature* _____

P.E.I.E. **Postel**

Tassa pagata
Port Payé

Contr. del 3/5/99

Postel

DESTINATARIO:

☐ Rifiutato	☐ Assente
☐ Indirizzo Incompleto	☐ Deceduto
☐ Indirizzo Inesatto	☐ Scartoccio
☐ Zona Recapito	☒ Trasferito

Data 10/3 a 10/3 Firma [Signature]



C.F.: TRNNCL63D07A662S; TARANTINO; NICOLA; Nato/a il: 07/04/63

Residenza: VIA SABAUDIA, 7, Cap: 70000, Comune: MODUGNO, Provincia: BA

Servizi senza onere

Codice Ente	Descrizione	Dal	Al	Tipologia
10027100	AMMINISTRAZIONE COMUNALE MODUGNO	01/03/90	31/12/95	TEMPO PIENO

Servizi riconosciuti con onere

Periodi di retribuzione prima del '92

Dal	Importo annuo	Dal	Importo annuo	Dal	Importo annuo
01/03/90	L. 21.254.400	01/01/91	L. 22.590.000	01/05/91	L. 22.590.000
01/01/92	L. 23.130.000	01/07/92	L. 23.130.000		

Periodi di retribuzione dopo il '92

Dal	Al	Importo	Dal	Al	Importo	Dal	Al	Importo
01/01/93	31/12/93	L. 23.400.000	01/01/94	31/12/94	L. 23.640.000	01/01/95	31/12/95	L. 24.390.000