



COMUNE DI MODUGNO

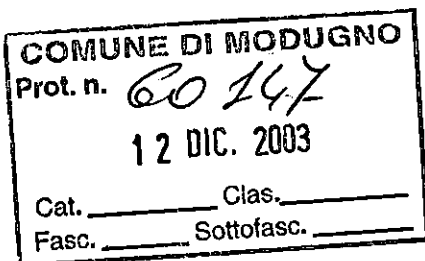
PROVINCIA DI BARI

TORLY

1° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SERVIZIO PERSONALE

Prot. n.

Modugno, 3 DIC. 2003



All'INPDAP
Linea di Produzione
Pensioni-ricongiunzioni
Direzione Provinciale
via Oberdan n.40/U
70126 BARI

e,p.c.

Alla sig.ra DE MARCO Anna Concetta
Via G.Marconi, N.51
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Ricongiunzione dei periodi assicurativi dei lavoratori ai fini previdenziali. Legge 7 febbraio 1979, n.29.

Per i provvedimenti di competenza, a richiesta dell'interessata, si trasmette l'allegata domanda di ricongiunzione dei periodi assicurativi della dipendente De Marco Anna Concetta, nata a Foggia il 7.12.62, residente in Modugno via G.Marconi, n.51.



LA DIRIGENTE I SETTORE
dr.ssa Caterina ANGLANI



Estratto conto previdenziale

Emesso il 14/10/2003

Numero dell'estratto: 106136523-89

ANNA DE MARCO

Nata a FOGGIA (FG) il 07/12/1962

Codice fiscale:



106136523-89

Periodo Inizio - Fine	Tipo di contribuzione	Contributo annuo in valore di pensione		Ritenuta previdenziale		Dati anagrafici
		Settimane	Importo	Importo	Importo	
01/09/1981 - 10/10/1981	Lavoro dipendente	sett. 4	268,04	519.000		HOTELS1 S.R.L.
01/05/1982 - 31/05/1982	Lavoro dipendente	sett. 1	82,11	159.000		SCUOLA MEDIA STATALE F. SCOD'ASSISI -

Il presente estratto conto elenca i periodi contributivi utili alla pensione registrati negli archivi dell'Inps fino al 31 dicembre 2001; se ha bisogno di verificare il raggiungimento dei requisiti per la pensione deve comunque rivolgersi agli Uffici dell'Inps o ad un Ente di patronato.

In questo estratto conto:

- Non è indicata l'eventuale contribuzione versata nella Gestione separata (lavoro parasubordinato) che invece verrà comunicata nel corso del 2004.
- Quando per uno stesso anno esistono periodi contributivi che si sovrappongono, il numero dei contributi utili si somma solo per i periodi che non coincidono.
- I contributi figurativi per malattia e infortunio sono riconosciuti, a richiesta, nel limite di 52 settimane per i casi di malattia e infortunio verificatisi fino al 31.12.1996. Dal 1997 possono essere riconosciute ulteriori 9 settimane ogni 3 anni, fino ad un massimo di 96 settimane.

ALL' I.N.P.D.A.P

OGGETTO:

Domanda di ricongiunzione di periodi assicurativi (art. 2 della legge n. 29/1979
(allegare il certificato di nascita del richiedente)

Istituto Nazionale di Previdenza per i
dipendenti dell'Amministrazione Pubblica

Sede Provinciale di BARI.....

dell'iscritto (da compilare in ogni caso)

n. di posizione	cognome e nome (1)	Sesso	nato il		luogo di nascita
.....	DE MARCO ANNA CONCETTA	F	7	12	1962 Foggia

ovvero del superstite

			deceduto il	
relazione di parentela	cognome e nome (1)	Sesso	nato il	
.....			...	

Ente di appartenenza dell'iscritto

codice	denominazione e sede
10002710	AMMINISTRAZIONE COMUNALE - MODUGNO

Gestioni previdenziali presso le quali sono stati accreditati contributi per i periodi di cui si richiede la ricongiunzione

gestione previdenziale	sede provinciale	sede zonale (2)	codici (3)	
			gestione	prov.
I.N.P.S.	BARI			
.....				
.....				
.....				
.....				

Domicilio del richiedente

indirizzo	comune	prov.	C.A.P.
Via G.Marconi N.51	MODUGNO	BA	70026

n. d'ordine (3)

data 3-12-2003

FIRMA

Anna Concetta De Marco

(1) Per le donne indicare il cognome da nubile

(2) Da indicare se esiste

(3) I riquadri in grassetto sono riservati all'I.N.P.D.A.P.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

Tokli

1° SETTORE SEGRETERIA-AFFARI GENERALI-PERSONALE
SERVIZIO PERSONALE

Prot. n. *36425*

Modugno, 2 luglio 2003

All'INPDAP
Linea di Produzione
Pensioni-ricongiunzioni
Direzione Provinciale
via Oberdan n.40/U
70126 BARI

e,p.c. Alla sig.ra DE MARCO ANNA CONCETTA
Via G.Marconi, n.51
70026 MODUGNO

Oggetto: Accredito figurativo per periodi di maternità al di fuori del rapporto di lavoro. Artt.25 e 35 D.Lgs.26.03.2001 N.151.

Per i provvedimenti di competenza, a richiesta dell'interessata, si trasmette l'allegata domanda di accredito del periodo di astensione obbligatoria per N.1 maternità al di fuori del rapporto di lavoro della dipendente DE MARCO ANNA CONCETTA, nata a Foggia il 7.12.1962 e residente a Modugno in Via G.Marconi, n.51.

Il Responsabile I Settore
dr.ssa Beatrice Maggio

Beatrice Maggio



COMUNE DI MODUGNO

Prot. n. **30929**

30 GIU. 2003

All' Ufficio Personale
del Comune di

Cat. _____ Clas. _____

MODUGNO

Fasc. _____ Sottofasc. _____

OGGETTO: Accredito periodi di astensione obbligatoria per maternità al di fuori del rapporto di lavoro.

La sottoscritta **DE HARCO ANNA E** nata a **FOGGIA**
il **07.12.1962**, residente a **MODUGNO** dipendente
dell'Amministrazione Comunale di Modugno, in servizio dal **24.03.1998** in qualità di
OPERATORE SERVIZI VARI cat. **A**

CHIEDE

l'accredito del periodo di astensione obbligatoria per n° **1** maternità al di fuori
del rapporto di lavoro ai sensi del Decreto legislativo N. 151 del 26.03.2001 e l'aggiornamento
del suo stato di servizio.

Si resta in attesa di sollecito riscontro.
Distinti saluti.

In fede

Modugno 30.06.2003

De Mauro Irene Concetta

sc. 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia,

CHE IN DATA 6.10.1990 E' NATA LA PROPRIA
FIGLIA DEFILIPPO SERENA E PER LA QUALE
HA DIRITTO AI SENSI DEL DECRETO LEGISLATIVO
N. 151 DEL 26.03.2001 ALL'ACCREDITO DEL PERIODO
DI ASTENSIONE OBBLIGATORIA.

Di Franco Oreste Conzetta
Firma del/la dichiarante (per esteso e leggibile)

forma por escrito e outo e de testemunhas em e, eventualmente mencionando por designação de data 1970

1° caso (presentazione diretta)	2° caso (invio per mezzo posta, fax o tramite incaricato)
Firma apposta in presenza del dipendente addetto a riceverla. Modalità di identificazione: _____ _____ Data _____ IL DIPENDENTE ADDETTO	Si allega copia fotostatica del seguente documento di riconoscimento Tipo ⁽¹⁾ _____ n. _____ rilasciato da _____ _____ in data _____ Data _____ FIRMA DEL DICHIARANTE (1) Passaporto carta d'identità patente ecc.