



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

FORM

1° SETTORE SEGRETERIA-AFFARI GENERALI-PERSONALE O.M.
SERVIZIO PERSONALE

Prot. n.

Modugno, 26 gennaio 2006

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<i>4771</i>
26 GEN. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

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

e,p.c.

Al sig.Clemente Giuseppe Giovanni
Corso A.De Gasperi, N.296/5
70100 BARI (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'interessato, si trasmette l'allegata domanda di ricongiunzione dei periodi assicurativi del dipendente Clemente Giuseppe Giovanni, nato ad Altamura il 4.06.1963.



Il Dirigente I Settore
dr. Tommaso Montefusco

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 ...B A R I.....

dell'iscritto (da compilare in ogni caso)

n. di posizione	cognome e nome (1)	sesso	nato il		luogo di nascita
.....	CLEMENTE Giuseppe Giovanni	M	4	6	1963 Altamura

ovvero del superstite

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

Ente di appartenenza dell'iscritto

codice	denominazione e sede
10027100	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.
INPS	BARI
.....
.....
.....

Domicilio del richiedente

indirizzo	comune	prov.	C.A.P.
..... Corso Alcide De Gasperi n.296/5	Bari	BA	70100

n. d'ordine (3)

data... 26-1-2006

FIRMA



(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.

4771 - 1° SETT.

Avviso di ricevimento

Raccomandata Pacco

Assicurata Euro _____

12800637531 L

Numero

Data di spedizione 27.1.2006 Dall'ufficio postale di **MODUGNO**

Destinatario IN P D A ?

Via VIA OBERDAN 140/U

C.A.P. 70126 N. P. D. A. P. BARI Località

DIREZIONE PROVINCIALE BARI

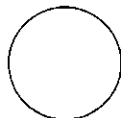
30 GEN. 2006

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. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-1/0 Cod. W8401E - L3

Da restituire a _____

Al ^{Via} **Signore** Sindaco di _____

C.A.P.

Località

70026 MODUGNO (BA)

Provincia

