

TARANTINO GIUSEPPE

PEC PENSIONE 12/12/2023

Oggetto: CONSEGNA: Pensione diretta Sig. Tarantino Giuseppe, c.f. TRNGPP57A15F262B, con decorrenza 01/02/2024. Cessione del quinto - Comunicazione debito residuo - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|1593/2024]

Mittente: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 10/01/2024, 11:50

A: ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 10/01/2024 alle ore 11:50:39 (+0100) il messaggio "Pensione diretta Sig. Tarantino Giuseppe, c.f. TRNGPP57A15F262B, con decorrenza 01/02/2024. Cessione del quinto - Comunicazione debito residuo - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|1593/2024]" proveniente da "ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it" ed indirizzato a "direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: 6284E46A.01F3A751.F2FEDC2E.0589FA18.posta-certificata@legalmail.it

Delivery receipt

The message "Pensione diretta Sig. Tarantino Giuseppe, c.f. TRNGPP57A15F262B, con decorrenza 01/02/2024. Cessione del quinto - Comunicazione debito residuo - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|1593/2024]" sent by "ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it", on 10/01/2024 at 11:50:39 (+0100) and addressed to "direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: 6284E46A.01F3A751.F2FEDC2E.0589FA18.posta-certificata@legalmail.it

— Allegati: —

dati-cert.xml

1,3 kB



CITTA' DI MODUGNO

(Area metropolitana di Bari)

Viale della Repubblica n. 46 – c.a.p. 70026

Tel 080 5865865

pec ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

SERVIZIO 6 – Advocatura, Contenzioso e Personale

Modugno, 10/01/2024

All'I.N.P.S.

Direzione Provinciale

Gestione dip.pubblici

Cassa Pensioni

Dipendenti Enti Locali

Lungomare N.Sauro, n.41

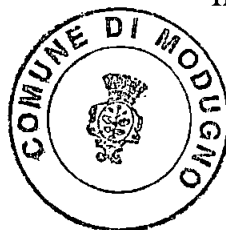
70121 B A R I

Oggetto: Pensione diretta di Tarantino Giuseppe, nato a Modugno (Ba) il 15/01/1957, collocato a riposo dal 01/02/2024 per limiti di età. Cessione del quinto – Comunicazione debito residuo.

Per gli adempimenti di competenza di codesto Istituto, si comunica che il dipendente in oggetto ha contratto con la Banca Popolare Pugliese un prestito da estinguere con la cessione del quinto stipendiale, per l'importo mensile di € 272,28 e scadenza 30/06/2031 e pertanto il debito residuo al 01/02/2024, data di collocamento a riposo, ammonta ad € 24.232,92 (per un totale di 89 rate).

Si allega copia del contratto di cessione.

Cordiali Saluti.



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Advocatura, Contenzioso e Personale
Avv. Cristina Carlucci



CITTA' DI MODUGNO

(Area metropolitana di Bari)

Viale della Repubblica n. 46 – c.a.p. 70026

Tel 080 5865865

pec email ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

SERVIZIO 6 – Advocatura, Contenzioso e Personale

Modugno, 12/12/2023

All'I.N.P.S.

Direzione Provinciale

Gestione dip.pubblici

Cassa Pensioni

Dipendenti Enti Locali

Lungomare N.Sauro, n.41

70121 B A R I

e p.c. Al sig.

TARANTINO GIUSEPPE

Via GIAN MARIA PASCALE n. 36

70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Pensione diretta di Tarantino Giuseppe, nato a Modugno (Ba) il 15/01/1957, collocato a riposo dal 01/02/2024 per limiti di età.

Per i provvedimenti di competenza di codesto Istituto, si trasmette copia della determinazione Rg n. 1743/2023 del 20/11/2023 riguardante il collocamento a riposo per "limiti di età" del dipendente Tarantino Giuseppe con decorrenza 01/02/2024.

Si precisa che si è provveduto alla sistemazione della posizione assicurativa dello stesso sul portale PASSWEB nonché all'anticipo della DMA e all'inserimento dell'ultimo miglio.



IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Advocatura, Contenzioso e Personale

Avv. Cristina Carlucci

Oggetto: CONSEGNA: Pensione diretta del Sig. Tarantino Giuseppe, nato a Modugno (Ba) il 15/01/1957, collocato a riposo dal 01/02/2024 per limiti di età -

[RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|60093/2023]

Mittente: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 12/12/2023, 12:18

A: ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 12/12/2023 alle ore 12:18:41 (+0100) il messaggio "Pensione diretta del Sig. Tarantino Giuseppe, nato a Modugno (Ba) il 15/01/1957, collocato a riposo dal 01/02/2024 per limiti di età - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|60093/2023]" proveniente da "ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it" ed indirizzato a "direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: 62A2BA0E.014F7A03.5DC01814.40B870DD.posta-certificata@legalmail.it

Delivery receipt

The message "Pensione diretta del Sig. Tarantino Giuseppe, nato a Modugno (Ba) il 15/01/1957, collocato a riposo dal 01/02/2024 per limiti di età - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|60093/2023]" sent by "ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it", on 12/12/2023 at 12:18:41 (+0100) and addressed to "direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: 62A2BA0E.014F7A03.5DC01814.40B870DD.posta-certificata@legalmail.it

— postacert.eml —

Oggetto: Pensione diretta del Sig. Tarantino Giuseppe, nato a Modugno (Ba) il 15/01/1957, collocato a riposo dal 01/02/2024 per limiti di età - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|60093/2023]

Mittente: ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Data: 12/12/2023, 12:18

A: direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it

Si inoltra in allegato per il dipendente in oggetto nato il 15/01/1957 i seguenti documenti:

1. Lettera pensionamento Tarantino Giuseppe (DOC086.PDF)
2. determinazione di pensione Rg. n. 1743-2023

Cordialità

— Allegati: —

postacert.eml

528 kB

DD 1743-2023.pdf	104 kB
DOC086.pdf	40,1 kB
DD 1743-2023_Marcato.pdf	111 kB
DOC086_Marcato.pdf	41,4 kB
Segnatura.xml	2,7 kB
ricevuta.pdf	85,0 kB
dati-cert.xml	1,2 kB

INVIO PEC TFR 1

TARANTINO GIUSEPPE

06/03/2024

Oggetto: CONSEGNA: Invio modello TFR1 dipendente Tarantino Giuseppe, nato a Modugno(BA) il 15/01/1957, c.f. TRNGPP57A15F262B - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|12001/2024]

Mittente: Posta Certificata Legalmail <posta-certificata@legalmail.it>

Data: 06/03/2024, 09:49

A: ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 06/03/2024 alle ore 09:49:10 (+0100) il messaggio "Invio modello TFR1 dipendente Tarantino Giuseppe, nato a Modugno(BA) il 15/01/1957, c.f. TRNGPP57A15F262B - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|12001/2024]" proveniente da "ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it" ed indirizzato a "direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it" è stato consegnato nella casella di destinazione.

Questa ricevuta, per Sua garanzia, è firmata digitalmente e la preghiamo di conservarla come attestato della consegna del messaggio alla casella destinataria.

Identificativo messaggio: 31EC8294.0144A25C.12F3C238.D8733378.posta-certificata@legalmail.it

Delivery receipt

The message "Invio modello TFR1 dipendente Tarantino Giuseppe, nato a Modugno(BA) il 15/01/1957, c.f. TRNGPP57A15F262B - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|12001/2024]" sent by "ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it", on 06/03/2024 at 09:49:10 (+0100) and addressed to "direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it", was delivered by the certified email system.

As a guarantee to you, this receipt is digitally signed. Please keep it as certificate of delivery to the specified mailbox.

Message ID: 31EC8294.0144A25C.12F3C238.D8733378.posta-certificata@legalmail.it

— postacert.eml —

Oggetto: Invio modello TFR1 dipendente Tarantino Giuseppe, nato a Modugno(BA) il 15/01/1957, c.f. TRNGPP57A15F262B - [RIF.PROT.:c_f262|REG_PROT|12001/2024]

Mittente: ufficiopersonale.comune.modugno@pec.rupar.puglia.it

Data: 06/03/2024, 09:49

A: direzione.provinciale.bari@postacert.inps.gov.it

Buongiorno, ai fini della liquidazione del trattamento di fine rapporto in favore del dipendente in oggetto, cessato in data 01/02/2024, si trasmette modello TFR1 debitamente completato e determina di pensionamento.

Cordiali Saluti.

Giuseppe Martiradonna

Comune di Modugno - Ufficio personale

Tel: +39 080.58.65.528

mail: g.martiradonna@comune.modugno.ba.it

—Allegati:—

postacert.eml	2,0 MB
DD 1743-2023.pdf	104 kB
TFR_1 Tarantino Giuseppe.pdf	589 kB
DD 1743-2023_Marcato.pdf	111 kB
TFR_1 Tarantino Giuseppe_Marcato.pdf	601 kB
Segnatura.xml	2,7 kB
ricevuta.pdf	85,2 kB
datichert.xml	1,2 kB



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune		Prov.		CAP	
Via/Piazza		n.			
Frazione					
Presso					
Pal.		sc.		int.	
Cellulare*				Telefono fisso*	
E-mail*				Fax*	

E' cessato dal servizio per:

- | | |
|--|---|
| ☒ Limiti di età / servizio | ☐ Processi di mobilità |
| ☐ Termine contratto | ☐ Destituzione / licenziamento |
| ☐ Dimissioni | ☐ Decesso |
| ☐ Inabilità | |



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sezione A - Servizi

Dati relativi al rapporto di servizio:

Data inizio rapporto

0 5 / 0 2 / 2 0 0 1

Provvedimento del

0 1 0 2 2 0 0 1

Num.

1 6 1

Data fine rapporto

3 1 / 0 1 / 2 0 2 4

Provvedimento del

2 1 1 1 2 0 2 3

Num.

1 7 4 3

Data di iscrizione ai fini Tfr e Fondo credito*

0 5 / 0 2 / 2 0 0 1

Tipologia del rapporto

☐ Tempo determinato

☒ Tempo indeterminato

Orario di servizio

☒ Intero

☐ Part - time/orario ridotto

Assenze non retribuite

1) Dal

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

 Al

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

Sezione B - Retribuzione utile ai fini del TFR

Anno	Stipendio Tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale	Orario di servizio	gg	Assenze non retrib.	
						Part time / orario ridotto ore		gg	Cod
2 0 0 1									
gennaio					0,00	su			
febbraio	504,34	404,98			909,32	su			
marzo	657,84	528,24			1.186,08	su			
aprile	657,84	528,24			1.186,08	su			
maggio	657,84	528,24			1.186,08	su			
giugno	657,84	528,24			1.186,08	su			
luglio	657,84	528,24			1.186,08	su			
agosto	657,84	528,24			1.186,08	su			
settembre	657,84	528,24			1.186,08	su			
ottobre	1.071,52	528,24			1.599,76	su			
novembre	703,80	528,24			1.232,04	su			
dicembre	703,80	528,24		1.129,37	2.361,41	su			
Totali	7.588,34	5.687,38	0,00	1.129,37	14.405,09				



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

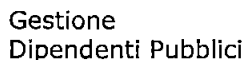
TRNGPP57A15F262B

Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

						Orario di servizio		Assenze non retrib.		
						Part time / orario ridotto ore		gg	gg	Cod
Anno	Stipendio Tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale					
2 0 0 2	8.445,60	6.338,88		1.232,04	16.016,52	su				
2 0 0 3	8.974,85	6.338,88		1.253,21	16.566,94	su				
2 0 0 4	15.342,17	578,95		1.326,76	17.247,88	su				
2 0 0 5	16.516,30	55,32		1.352,78	17.924,40	su				
2 0 0 6	18.444,66	55,32		1.435,01	19.934,99	su				
2 0 0 7	17.862,30	55,32		1.462,91	19.380,53	su				
2 0 0 8	19.547,56	55,32		1.544,31	21.147,19	su				
2 0 0 9	19.051,97	55,32	206,80	1.599,91	20.914,00	su				
2 0 1 0	20.674,57	55,32	100,02	1.661,14	22.491,05	su				
2 0 1 1	19.878,36	55,32	161,46	1.673,56	21.768,70	su				
2 0 1 2	19.878,36	55,32	149,04	1.673,56	21.756,28	su				
2 0 1 3	19.878,36	55,32	149,04	1.673,56	21.756,28	su				
2 0 1 4	19.878,36	55,32	149,04	1.673,56	21.756,28	su				
2 0 1 5	19.878,36	55,32	149,04	1.673,56	21.756,28	su				
2 0 1 6	19.878,36	55,32	149,04	1.673,56	21.756,28	su				
2 0 1 7	19.878,36	55,32	149,04	1.673,56	21.756,28	su				
2 0 1 8	21.024,20	55,32	62,10	1.736,96	22.878,58	su				
2 0 1 9	20.788,20	55,32	94,62	1.749,09	22.687,23	su				

						Orario di servizio		Assenze non retrib.		
						Part time / orario ridotto ore		gg	gg	Cod
Anno	Stipendio Tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale					
gennaio					0,00	su				
febbraio					0,00	su				
marzo					0,00	su				
aprile					0,00	su				
maggio					0,00	su				
giugno					0,00	su				
luglio					0,00	su				
agosto					0,00	su				
settembre					0,00	su				
ottobre					0,00	su				
novembre					0,00	su				
dicembre					0,00	su				
Totale	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00					



T	R	N	G	P	P	5	7	A	1	5	F	2	6	2	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--

						Orario di servizio					Assenze non retrib.	
Anno				Stipendio Tabellare	I.I.S.	Altre Indennità	13ma	Totale	Part time / orario ridotto ore	gg	gg	Cod
2	0	2	4									
gennaio				1.860,20		76,22	164,02	2.100,44	SU	31		
febbraio									SU			
marzo									SU			
aprile									SU			
maggio									SU			
giugno									SU			
luglio									SU			
agosto									SU			
settembre									SU			
ottobre									SU			
novembre									SU			
dicembre									SU			
Totali				1.860,20		76,22	164,02	2.100,44				



T	R	N	G	P	P	5	7	A	1	5	F	2	6	2	B
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Cod.							
------	--	--	--	--	--	--	--

Sezione D - Situazione Debitoria -- La Sezione è stata eliminata

☐ L'iscritto è deceduto dopo la cessazione dal servizio in data / / ☐ Bonifico Domiciliato



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

TRNGPP57A15F262B

Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

☒ con accredito su C/C Bancario

Paese	Cin Euro	Cin	ABI	CAB	N° Conto
I	T	66	Y01030	41540	0000063272915

Attenzione!

Al fine di poter effettuare correttamente l'accreditamento, La preghiamo di riempire tutti i campi di cui sopra sulla base delle coordinate riportate sull'estratto conto, utilizzando solo lettere maiuscole o numeri e non altri caratteri (es. * , ; - /). In particolare il numero del conto corrente bancario dovrà obbligatoriamente essere in 12 caratteri.

☐ con accredito su C/C Postale

☐ con accredito su Carta Prepagata

☐ con accredito su Libretto Postale con IBAN

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal.

sc.

int.

Telefono fisso*

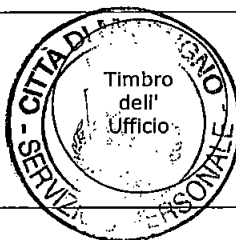
Cellulare*

Fax*

E-mail*

Modugno, 06/03/2024

Luogo e data



Il Responsabile del Servizio 6
AVVOCATURA COMUNALE
CONTENZIOSO PERSONALE
Ann. Cristina CARLUCCI
il Dirigente/Il Funzionario incaricato



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

Dichiarazione del dipendente

Dichiarazione del richiedente

Io sottoscritto/a

Codice fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Sesso ☒ M ☐ F

Cognome

TARANTINO

Nome

GIUSEPPE

Nato/a il

1 5 / 0 1 / 1 9 5 7

Stato di nascita

ITALIA

Comune

MODUGNO

Prov. B A

Residente in

Comune

MODUGNO

Prov. B A

CAP

7 0 0 2 6

Via/Piazza

VIA GIAN MARIA PASCALE

n. 36

Frazione

Presso

Pal.

sc.

int.

Telefono fisso*

Cellulare*

3 4 9 6 1 8 9 0 5 3

Fax*

E-mail*

pinotarantino1957@gmail.com

(Eventuale indirizzo diverso dalla residenza)

Comune

Prov.

CAP

Via/Piazza

n.

Frazione

Presso

Pal.

sc.

int.

Telefono fisso*

Cellulare*

Fax*

E-mail*

Dichiaro



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sezione G

ai fini del pagamento del TFR:

- ☒ Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione Dipendenti Pubblici un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente.
- ☐ Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'Inps Gestione Dipendenti Pubblici un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente.
- ☐ Di autorizzare l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici 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

Sezione H

- ☒ Di non aver aderito ad alcun fondo di pensione complementare

- ☐ Di aver aderito al fondo pensione complementare

a decorrere dal

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

La data di inizio del rapporto di lavoro a tempo determinato, nel corso del quale è stata presentata

la domanda di adesione al citato Fondo, è

--	--

 /

--	--

 /

--	--	--	--

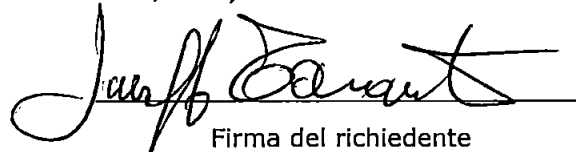
Le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia. L'Inps effettuerà controlli a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive (art.71, 72, 75 e 76 del D.P.R. 445/2000 Testo Unico sulla documentazione amministrativa).

Come stabilito dall'art.43 D.P.R. 445/2000 (Testo Unico sulla documentazione amministrativa) il richiedente può avvalersi della presente dichiarazione sostitutiva oppure indicare l'amministrazione competente e gli elementi indispensabili per il reperimento delle informazioni o dei dati richiesti. In quest'ultimo caso, l'Inps rende noto che i termini del procedimento decorreranno dalla data di ricezione delle informazioni stesse.

Il richiedente può sottoscrivere questa richiesta in presenza del funzionario addetto all'autenticazione della firma, oppure, può inviarla per via telematica, posta, fax, firmata e accompagnata dalla fotocopia del suo documento di riconoscimento (Art.38, c.1 del D.P.R. 445/2000). Se il documento d'identità non è più valido, dovrà dichiarare, sulla fotocopia dello stesso, che i dati in esso contenuti, non hanno subito variazioni dalla data di rilascio (Art.45, c.3 del D.P.R. 445/2000).

MONUANO 01-03-2024

Luogo e data


Firma del richiedente



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art.13 del d.lgs. 30 giugno 2003, n.196, recante il "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'INPS con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, La informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente modulo, saranno trattati in osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice in materia di protezione dei dati personali (d'ora in avanti "Codice"), da altre leggi e da regolamenti, al fine di definire l'istanza e svolgere le eventuali altre funzioni istituzionali ad essa connesse.

Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati ed istruiti, secondo logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti.

I suoi dati personali potranno essere comunicati ad altre amministrazioni pubbliche o a privati soltanto alle condizioni previste dal Codice e solo eccezionalmente potranno essere conosciuti da altri soggetti, che forniscono servizi per conto dell'INPS e operano in qualità di Responsabili per il trattamento dei dati personali designati dall'Istituto.

Il conferimento dei soli dati non contrassegnati con un asterisco è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano.

Una informativa più estesa sulla finalità e modalità dei trattamenti dei dati effettuati dall'INPS è consultabile sul sito istituzionale www.inps.it, ed è disponibile per gli utenti presso le strutture sul territorio.

L'INPS La informa, infine che può esercitare i diritti previsti dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente per l'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale anche per il tramite dell'agenzia stessa.

Certifico apposta in mia presenza la firma del
dichiarante (art.38, c.3 D.P.R. 445/2000)

Il funzionario addetto (timbro e firma)



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

DIRITTO AL TFR

Il diritto al TFR sorge alla risoluzione di un contratto di lavoro della durata minima di 15 giorni continuativi nell'arco di un mese.

Più periodi di servizio resi con obbligo di iscrizione ad una sola o ad entrambe le ex Gestioni INADEL ed ENPAS, se prestati senza soluzione di continuità, si ricongiungono ai fini di un unico TFR, quale che sia la durata di ogni singolo servizio purché, ovviamente, la somma di detti periodi sia almeno di 15 giorni nel mese.

Il TFR va corrisposto d'ufficio; il lavoratore non deve quindi presentare alcuna istanza per ottenere la prestazione ma limitarsi a sottoscrivere la dichiarazione riportata nella sezione "G".

In caso di cessazione dal servizio per inabilità o per decesso, trova applicazione il termine breve che prevede che la prestazione deve essere liquidata entro 105 giorni dalla cessazione.

La prestazione non può essere liquidata e messa in pagamento prima di sei mesi dalla cessazione del rapporto di lavoro quando questa è avvenuta per:

- raggiungimento dei limiti di età;
- cessazioni dal servizio conseguenti all'estinzione del rapporto di lavoro a tempo determinato per raggiungimento del termine finale fissato nel contratto stesso (cfr. circolare Inpdap n. 30 del 01/08/2002 che ha chiarito che questa casistica è equiparata all'ipotesi di cessazione per limiti di servizio);
- cessazione dal servizio connesso ad un pensionamento conseguito con l'anzianità contributiva massima ai fini pensionistici (per esempio 40 anni per la generalità dei lavoratori dipendenti ovvero anzianità contributive inferiori con riferimento al personale appartenente a regimi pensionistici speciali) se maturata entro il 31 dicembre 2011, in base a quanto previsto dalla legge 147/2013, in caso di cessazioni dal servizio successive al 31/12/2013, per i dipendenti che conseguono il diritto a pensione dopo tale data, la prestazione non può essere liquidata e messa in pagamento prima di dodici mesi dalla cessazione quando questa è avvenuta per limiti di età, termine contratto, risoluzione unilaterale del rapporto di lavoro ex legge 133/2008.

La prestazione non può essere liquidata e messa in pagamento prima di 24 mesi dalla cessazione del rapporto di lavoro, quando questa è avvenuta per cause diverse da quelle sopra richiamate, anche nell'ipotesi in cui non sia stato maturato il diritto a pensione. Tra queste cause si ricordano in particolare:

- le dimissioni volontarie, con o senza diritto a pensione;
- il recesso da parte del datore di lavoro (licenziamento o destituzione dall'impiego).



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

Poiché la mancata osservanza dei termini di pagamento comporta l'obbligo della corresponsione degli interessi di mora, le Amministrazioni avranno cura di inviare i Modd. TFR/1 nel rispetto degli anzidetti termini.

Ai sensi dell'art. 2948 c.c. il diritto al TFR è soggetto a prescrizione quinquennale decorrente dall'ultimo giorno fissato dalla legge per il pagamento della prestazione.

SERVIZI UTILI AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL TFR

- Servizi prestati con contratto di lavoro a tempo determinato in essere al 30/05/2000 (data di entrata in vigore del D.P.C.M. 20/12/1999) o stipulato successivamente;

- Servizi prestati con contratto di lavoro a tempo indeterminato dopo il 31/12/2000 (cfr. D.P.C.M. 02/03/2001).

MISURA DEL TFR

L'ammontare del TFR è dato da una quota di stipendio corrispondente al 6,91% della retribuzione annua, accantonata contabilmente per ciascun anno di servizio o frazione di anno. In quest'ultimo caso la quota è proporzionalmente ridotta, computandosi come mese intero la frazione di mese uguale o superiore ai 15 giorni.

Le quote accantonate, come sopra determinate, con esclusione della quota maturata nell'anno, sono incrementate su base composta, al 31 dicembre di ogni anno, con l'applicazione di un tasso costituito dal 1,5 % in misura fissa e dal 75 % dell'aumento dell'indice dei prezzi al consumo per le famiglie di operai ed impiegati accertato dall'ISTAT, rispetto al mese di dicembre dell'anno precedente.



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ISTRUZIONI OPERATIVE PER LA COMPILAZIONE DEL MODELLO

Il modello si compone di una parte anagrafica generale iniziale e da sei successive sezioni: le Amministrazioni dovranno compilare i campi che interessano, seguendo le istruzioni di seguito riportate, senza allegare alcun altro documento. E' fatta salva la facoltà della Sede competente alla liquidazione di chiedere, nel caso in cui avesse perplessità sulla corretta applicazione delle norme da parte dell'Amministrazione di appartenenza, la documentazione necessaria alla definizione della pratica.

-INTESTAZIONE

Vanno indicati la denominazione dell'Amministrazione (per esteso) e, utilizzando gli appositi riquadri, il suo Codice Inps Gestione Dipendenti Pubblici ed il suo Codice fiscale.

- ANAGRAFICA

Vanno compilati tutti i campi.

- SEZIONE A. (Servizi)

Data inizio rapporto/data fine rapporto: indicare la decorrenza iniziale e finale del contratto di lavoro con gli estremi del provvedimento di assunzione e cessazione.

In caso di più contratti di lavoro stipulati senza soluzione di continuità indicare i dati del primo e dell'ultimo contratto.

Servizio utile ai fini TFR: trascurare i periodi inferiori ai 15 giorni nel mese che non fanno sorgere il diritto al TFR.

Assenze non retribuite: specificare le date dei giorni e/o periodi .

Tipologia rapporto/orario di servizio: in caso di alternanza tra orario intero e orario part-time barrare entrambe le caselle.

- SEZIONE B. (Retribuzione utile ai fini del TFR)

Anno/Mese: inserire negli appositi campi le informazioni richieste, con l'avvertenza che:

- in caso di periodo di lavoro di uno o più mesi contenuti in uno stesso anno solare, vanno compilati solo i campi "mensili" posti nella parte superiore ;

- in caso di periodo di lavoro che comprenda uno o più interi anni solari vanno compilati i campi relativi agli anni solari interi;

- in caso di periodo di lavoro che comprenda uno o più interi anni solari e uno o più mesi dell'anno precedente e/o successivo, vanno compilati i campi relativi agli anni solari interi ed anche i campi "mensili" posti nella parte superiore e/o inferiore;

- in caso di più periodi prestati presso Amministrazioni diverse e che danno diritto ad un unico TFR, ciascuna Amministrazione dovrà precisare la retribuzione effettivamente corrisposta per i servizi che danno luogo a ricongiunzione con quelli resi precedentemente o successivamente quale che sia la durata del contratto di lavoro.



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

Stipendio tabellare/IIS/Altre indennità/13ma: ai fini del TFR sono utili tutti gli emolumenti valutabili nella base di calcolo del TFS nonché le ulteriori voci retributive espressamente indicate nei contratti collettivi di comparto. Non vanno pertanto indicate quelle indennità per le quali non sia stata espressamente prevista la valutabilità ai fini TFR da leggi o contratti.

Le retribuzioni da indicare non devono essere decurtate dell'importo pari al contributo previdenziale soppresso (2,5%).

Orario di servizio part-time: indicare nella casella in corrispondenza del mese le ore settimanali effettivamente svolte e quelle contrattuali normali (o in alternativa le percentuali) ed il totale dei giorni prestati in quel mese a orario ridotto.

Assenze non retribuite: indicare nella casella in corrispondenza del mese il numero delle giornate non lavorate con accanto il codice corrispondente alla tipologia dell'assenza.

Si riportano di seguito le tipologie previste:

1. Assenza e aspettativa per malattia senza assegni;
2. Astensione facoltativa per maternità (comma 2, lett. b, art. 15, L. 1204/71) e per malattia del bambino senza assegni;
3. Congedo per assistenza al figlio con handicap (art. 4 - comma 4bis - L. 53/00 introdotto dall'art. 80 della L. 388/00);
4. Congedo senza assegni per gravi e documentati motivi familiari (art. 4 - comma 2 - L. 53/00);
5. Congedo non retribuito per permanenza in Paese straniero dei genitori adottivi di un minore straniero (L. 476/98);
6. Aspettativa non retribuita per motivi sindacali e per mandato parlamentare;
7. Aspettativa non retribuita per volontari in servizio civile (art. 33 L. 26/2/87 n. 49);
8. Aspettativa non retribuita per ricongiungimento con il coniuge volontario in servizio civile (art. 33 L. 26/2/87 n. 49) ovvero con il coniuge dipendente statale in servizio all'estero (L. 11/12/80 n. 26);
9. Congedo straordinario per dottorato di ricerca;
10. Congedo non retribuito per la formazione (art. 5 L. 8/3/00 n. 53);
11. Sciopero
12. Sospensione cautelare dal servizio
13. Altre cause.

SEZIONE C -- Riscatti -- La sezione è stata eliminata

SEZIONE D -- Situazione Debitoria -- La sezione è stata eliminata



Gestione
Dipendenti Pubblici

Codice Fiscale

T R N G P P 5 7 A 1 5 F 2 6 2 B

Cod.

- SEZIONE E. (Beneficiari)

In caso di decesso dell'iscritto in attività di servizio il TFR è attribuito ai soggetti indicati dall'art. 2122 del codice civile "iure proprio" e cioè al coniuge, ai figli e, se vivevano a carico del prestatore di lavoro, ai parenti entro il terzo grado e agli affini entro il secondo grado.

I superstiti in caso di accordo firmano una dichiarazione sottoscritta da tutti gli aventi diritto: se nella dichiarazione sono indicate le ripartizioni in quote, l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici dividerà in quote secondo gli accordi presi dagli aventi diritto; in caso contrario l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici procederà alla ripartizione in parti uguali.

In caso di mancato accordo tra gli aventi diritto la corresponsione del TFR verrà effettuata in base alle quote di ripartizione decise dal giudice secondo il bisogno di ciascuno.

In presenza di un minore, sarà il giudice tutelare a dover autorizzare la riscossione e a decidere sulla destinazione della somma.

In caso di decesso dell'iscritto dopo la cessazione dal servizio si applicano le norme del codice civile che regolano il diritto ereditario.

In entrambi i casi l'Amministrazione dovrà indicare i nominativi di eventuali superstiti o eredi e, ove ne sia in possesso, dovrà allegare la sopracitata documentazione.

- SEZIONE F. (Modalità di pagamento)

Barrare la casella che interessa.

- SEZIONE G. (Dichiarazioni)

L'iscritto deve dichiarare di avere o di non avere sottoscritto con altro Ente iscritto all'Inps Gestione Dipendenti Pubblici un contratto di lavoro decorrente dal giorno immediatamente successivo a quello di scadenza del precedente contratto; è sua facoltà autorizzare l'Inps Gestione Dipendenti Pubblici al recupero dei maggiori importi stipendiali lordi corrisposti nel caso in cui l'Amministrazione di appartenenza non abbia provveduto alla diminuzione della retribuzione così come previsto dal DPCM 20/12/99.

- SEZIONE H. (Dichiarazioni)

L'iscritto deve dichiarare l'**eventuale avvenuta adesione** a un Fondo di pensione complementare.

POSIZIONE ASSICURATIVA - GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI
VISUALIZZAZIONE SINTETICA DEI PERIODI DI SERVIZIO, FIGURATIVI E RICONOSCIUTI

Dati al 15/11/2023

Codice Fiscale TRNGPP57A15F262B

Cognome TARANTINO

Nome GIUSEPPE

Data Nascita 1957-01-15

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione / Rapporto	Contributi utili pensione		Maggiorazio ni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note
Dal	Al			DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG				
01/02/1978	31/12/1978		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 9 21	0 9 21		0,00		
01/01/1979	31/12/1979		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 7 19	0 7 19		0,00		
01/01/1980	31/12/1980		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1 0 0	1 0 0		0,00		
01/01/1981	31/12/1981		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 5 16	0 5 16		0,00		
01/06/1982	30/06/1982		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 0 14	0 0 14		0,00		
01/01/1985	30/06/1985		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 5 16	0 5 16		0,00		
01/01/1992	31/03/1992		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 3 0	0 3 0		0,00		
01/08/1994	31/12/1994		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 4 12	0 2 9		2.474,78		
01/01/1995	01/10/1995		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 9 0	0 4 12		5.034,98		
01/01/1996	01/02/1996		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 1 1	0 1 1		1.235,18		
01/01/1997	31/12/1997		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1 0 0	0 10 18		13.014,04		
01/01/1998	31/12/1998		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1 0 0	0 10 18		13.376,60		
01/03/1999	31/12/1999		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 9 24	0 7 17		9.794,66		
01/01/2000	20/12/2000		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 11 6	0 11 6		15.016,43		
05/02/2001	31/12/2001	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 10 26	0 10 26		15.404,39	COMUNE DI MODUGNO	

N.B.: Il presente prospetto sintetico non è un estratto conto e non ha valore certificativo.

POSIZIONE ASSICURATIVA - GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI
VISUALIZZAZIONE SINTETICA DEI PERIODI DI SERVIZIO, FIGURATIVI E RICONOSCIUTI

Dati al 15/11/2023

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione / Rapporto	Contributi utili pensione		Maggiorazio ni	Retribuzione ai fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note
Dal	Al			DIRITTO AA MM GG	MISURA AA MM GG				
01/01/2002	31/12/2002	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		17.849,68	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2003	31/12/2003	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		19.767,97	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2004	31/12/2004	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		20.566,64	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2005	31/12/2005	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		21.782,45	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2006	31/12/2006	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		21.417,88	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2007	31/12/2007	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		22.131,40	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2008	31/12/2008	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		22.700,78	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2009	31/12/2009	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		25.420,60	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2010	31/12/2010	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		25.632,50	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2011	31/12/2011	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		25.542,00	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2012	31/12/2012	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		25.821,05	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2013	31/12/2013	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		22.768,91	COMUNE DI MODUGNO	

POSIZIONE ASSICURATIVA - GESTIONE DIPENDENTI PUBBLICI
VISUALIZZAZIONE SINTETICA DEI PERIODI DI SERVIZIO, FIGURATIVI E RICONOSCIUTI

Dati al 15/11/2023

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				
01/01/2014	31/12/2014	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		24.271,26	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2015	31/12/2015	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		23.947,04	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2016	31/12/2016	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		24.137,25	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2017	31/12/2017	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		25.300,40	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2018	31/12/2018	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		25.245,99	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2019	31/12/2019	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		26.624,71	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2020	31/12/2020	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		28.585,95	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2021	31/12/2021	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		25.628,77	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2022	31/12/2022	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0		28.393,59	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2023	31/08/2023	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 8 0	0 8 0		17.482,95	COMUNE DI MODUGNO	

N.B.: Il presente prospetto sintetico non è un estratto conto e non ha valore certificativo.

Note:

Anni

31-1-5

Maggiorazioni di servizio:

A	M	G
3	63	129 104
	10	26
9	6	5
12		
10	1	
31	7	5

Ipotesi di Pensione Maturata al 31/01/2024

Si precisa che i risultati delle simulazioni hanno carattere indicativo e non costituiscono garanzia di rendimenti futuri.

Dati Anagrafici

Cognome.	TARANTINO
Nome	GIUSEPPE
Retribuzione Pensionabile alla Cessazione (Euro)	24.835,15
Codice Fiscale	TRNGPP57A15F262B
Data di Nascita	15/01/1957
Luogo di Nascita	MODUGNO
Cassa Pensioni	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali
Età anagrafica (aa-mm-gg)	67-0-17
Anzianità Contributiva ai fini del Diritto (aa-mm-gg)	31-7-5
Anzianità Contributiva ai fini della Misura (aa-mm-gg)	31-7-5

Dati Riepilogo

Regime Pensionistico	Misto
Importo Pensione Annuo (Euro)	19.916,61
Importo Pensione Mensile (Euro)	1.532,05

Prima Quota di Pensione

Anzianità al 31/12/92 (aa-mm-gg)	3-8-0
Coefficiente di Rendimento al 31/12/1992	0,26255
Retribuzione Pensionabile alla Cessazione (Euro)	24.835,15
Importo Prima Quota di Pensione (Euro)	6.520,47

Seconda Quota di Pensione

Retribuzione Media Pensionabile (Euro)	29.809,65
Coefficiente Quota B	0,00436
Retribuzione Media Pensionabile abbattuta 1 (Euro)	30.686,50
Retribuzione Media Pensionabile abbattuta 2 (Euro)	30.686,50
Coefficiente Quota B1 fino al 1997	0,00436
Coefficiente Quota B2 dal 1998	0,00000
Importo Seconda Quota di Pensione (Euro)	133,79

Determinazione Retribuzione Media Pensionabile Seconda Quota

Anno	Retribuzione	Punto % per n. anni	Istat anno precedente decorrenza	Istat anno di riferimento	Retrib. rivalutata	Giorni di godim.	Giorni di godim. DL 373/93	Retrib. teorica del periodo di riferimento	Retrib. teorica del periodo di riferimento DL 373/93
1994	6.749,40	1,29	189,9455	108,3000	15.270,58	132	0	2.015.715,92	0,00
1995	6.713,31	1,28	189,9455	114,1000	14.305,06	270	0	3.862.367,29	0,00
1996	14.344,03	1,27	189,9455	118,5499	29.187,88	31	31	904.824,37	904.824,37
1997	13.014,04	1,26	189,9455	120,6037	25.825,64	360	360	9.297.229,50	9.297.229,50
1998	13.376,60	1,25	189,9455	122,7716	25.869,43	360	360	9.312.994,40	9.312.994,40

[illegible]

Terza quota di pensione

Montante Contributivo	231.737,76
Coefficiente di Trasformazione*	5,72300
Importo Terza Quota di Pensione ** (Euro)	13.262,35
* per età inferiore a 57 anni il coefficiente assunto è sempre quello riferito a 57 anni.	
** per iscritti alla Cassa Stato la terza quota è riportata in 12 mensilità	

Determinazione del Montante Contributivo

Anno	Montante contributivo anni precedenti	PIL	Montante rivalutato	Imponibile retributivo anno corrente	Aliquota	Montante contributivo anno corrente	Montante complessivo rivalutato
2001	0,00	104,7781	0,00	15.404,39	0.33	5.083,45	5.083,45
2002	5.083,45	104,3698	5.305,59	74.856,11	0.33	24.702,52	30.008,10
2003	30.008,10	104,1614	31.256,86	19.767,97	0.33	6.523,43	37.780,29
2004	37.780,29	103,9272	39.264,00	20.566,64	0.33	6.786,99	46.050,99
2005	46.050,99	104,0506	47.916,33	21.782,45	0.33	7.188,21	55.104,54
2006	55.104,54	103,5386	57.054,47	21.417,88	0.33	7.067,90	64.122,37
2007	64.122,37	103,3937	66.298,49	22.131,40	0.33	7.303,36	73.601,85
2008	73.601,85	103,4625	76.150,31	22.700,78	0.33	7.491,26	83.641,57
2009	83.641,57	103,3201	86.418,56	25.420,60	0.33	8.388,80	94.807,35
2010	94.807,35	101,7935	96.507,73	25.632,50	0.33	8.458,73	104.966,45
2011	104.966,45	101,6165	106.663,24	25.542,00	0.33	8.428,86	115.092,10
2012	115.092,10	101,1344	116.397,70	25.821,06	0.33	8.520,95	124.918,65
2013	124.918,65	100,1643	125.123,89	22.768,95	0.33	7.513,75	132.637,64
2014	132.637,64	100,0000	132.637,64	24.271,27	0.33	8.009,52	140.647,16
2015	140.647,16	100,5058	141.358,55	23.947,06	0.33	7.902,53	149.261,08
2016	149.261,08	100,4684	149.960,22	24.137,29	0.33	7.965,31	157.925,53
2017	157.925,53	100,5205	158.747,53	25.300,40	0.33	8.349,13	167.096,66
2018	167.096,66	101,3478	169.348,79	25.246,00	0.33	8.331,18	177.679,97
2019	177.679,97	101,8254	180.923,35	26.624,73	0.33	8.786,16	189.709,51
2020	189.709,51	101,9199	193.351,74	28.585,96	0.33	9.433,37	202.785,11
2021	202.785,11	100,0000	202.785,11	25.628,78	0.33	8.457,50	211.242,60
2022	211.242,60	100,9756	213.303,49	28.393,60	0.33	9.369,89	222.673,38
2023	222.673,38	100,0000	222.673,38	25.367,35	0.33	8.371,23	231.044,60
2024	231.044,60	100,0000	231.044,60	2.100,49	0.33	693,16	231.737,76



ESTRATTO CONTO INFORMATIVO
Stato di servizio, Retribuzioni, Periodi riconosciuti e figurativi
(Estratto Conto Emesso il 17/03/2016)

1) *correggere*
Modugno
ne Gian Maria Pascale
N. 36 - MODUGNO (BA)

Codice Fiscale TRNGPP57A15F262B

Cognome TARANTINO

Nome GIUSEPPE

Nato a MODUGNO

Provincia

Nazione

II

15/01/1957

Residente in ~~CLIPPO TORATI~~
Frazione *VA GIAN MARIA PASCALE N. 36*

Provincia BARI

Comune MODUGNO

CAP

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				
01/02/1978	31/12/1978		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 9 21	0 9 21.0		0,00		B
01/01/1979	31/01/1979		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 0 14	0 0 14.0		0,00		B
01/03/1979	12/06/1979		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 3 7	0 3 7.0		0,00		B
01/09/1979	31/12/1979		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 3 28	0 3 28.0		0,00		B
01/01/1980	31/12/1980		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1 0 0	1 0 0.0		0,00		B
01/01/1981	31/12/1981		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 5 16	0 5 16.0		0,00		B
01/06/1982	30/06/1982		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 0 14	0 0 14.0		0,00		B
01/01/1985	30/06/1985		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 5 16	0 5 16.0		0,00		B
01/01/1992	31/03/1992		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 3 0	0 3 0.0		0,00		B
01/08/1994	31/12/1994		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 4 12	0 2 9.0		2.474,78		B
01/01/1995	01/10/1995		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0 9 0	0 4 12.0		5.034,98		B

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

Periodo		Gestione	Tipo di Contribuzione/ Rapporto	Contributi utili pensione			Maggiorazioni	Retribuzione al fini pensionistici	Amministrazione o Ente datore di lavoro	Note			
Dal	Al			Diritto AA MM GG			Misura AA MM GG						
01/01/1996	01/02/1996		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	1	1	0	1	1.0		1.235,18		B
01/01/1997	31/12/1997		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1	0	0	0	10	18.0		13.014,04		B
01/01/1998	31/12/1998		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	1	0	0	0	10	18.0		13.376,60		B
01/03/1999	28/08/1999		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	5	28	0	3	21.0		4.789,46		B
05/09/1999	31/12/1999		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	3	26	0	3	26.0		5.005,20		B
01/01/2000	09/06/2000		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	5	9	0	5	9.0		7.105,99		B
24/06/2000	20/12/2000		Ricongiunzione Art. 2, L. 29/79	0	5	27	0	5	27.0		7.910,45		B
05/02/2001	31/12/2001	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	10	26	0	10	26.0	15.404,39	15.423,11	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		16.016,51	17.849,68 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		19.315,00	19.767,97 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		19.650,06	20.566,64 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		22.332,16	21.789,45 COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2006	31/12/2006	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1	0	0	1	0	0.0		21.437,57	21.417,88 COMUNE DI MODUGNO	

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				
01/01/2007	31/12/2007	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0.0		22.080,94	22.732,40 COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2008	31/12/2008	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 11 29	0 11 29.0		23.555,17	22.400,48 COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2009	31/12/2009	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0.0		25.185,11	25.420,60 COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2010	31/12/2010	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0.0		24.941,78	25.632,50 COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2011	31/12/2011	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	1 0 0	1 0 0.0		26.396,18	25.542,00 COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2012	28/02/2012	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 1 28	0 1 28.0		3.434,00	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		20.855,17	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		22.768,91	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		24.271,26	COMUNE DI MODUGNO	
01/01/2015	31/10/2015	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0 10 0	0 10 0.0		18.808,07	COMUNE DI MODUGNO	

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

✓ Fino al 30/09/2012
E. 19.038,89

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				
01/12/2015	31/12/2015	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	Contratto a tempo indeterminato	0	1	0	0	1	0.0	3.426,11	COMUNE DI MODUGNO

Il presente Estratto Conto Informativo non ha valore certificativo

Note:

18 - Periodo da accertare

B - La valutazione ai fini dei trattamenti di quiescenza dei periodi riconosciuti con onere e' subordinata alla verifica del pagamento dei relativi oneri.

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.

(1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12)

TARRANTINO GUSEPPE

15 of 54

[illegible]

(1) (A) (1) Il Periodo di servizio è il periodo caratteristico

AI FINI DIRITTO
E MISURA

A. 8 m. 7 8 9
A. 4 m. 7 8 14

del N. DTO 11200600084593 DEL 14.12.2006

periodi di servizio						denominazione e Sede dell'Ente locale presso il quale il servizio è stato prestato	tipo di servizio	livello o qualifica	motivo interruzione o cessazione	provvedimento di assunzione			provvedimento di cessazione		
dal	al		al		numero					del		numero	del		
05/02/2001	31/12/2001					ADM. COOP. - MODUGLIO	cat. B	3	- Ass. Id. Sc.						
01/01/2002	31/12/2003					" " "	cat. B	4	"						
01/01/2004	31/12/2005					" " "	cat. B	5	"						
01/01/2006	31/12/2008					" " "	cat. B	6	"						
01/01/2009	31/08/2013					" " "	cat. B	7	"						
01/09/2013						" " "	cat. B	7	- A. delto	Rep. eletti					
		</													

periodi di trattamento in ambulatorio

[illegible]

QUADRO 3: Distribuição anuais contributiva relativa ao período indicado no Quadro 2, a partir de 31/12/2021

[illegible][illegible][illegible][illegible][illegible]

QUANDO: Retribuzioni analitiche dall'1/1/1993

Cognome e Nome										data di nascita	
TARANTINO GIUSEPPE										15/01/54	
Disciplina del trattamento economico	con 5-10-2001	con 27-1-2002		con 9-5-2006						con 11-4-2008	
VOCI RETRIBUTIVE	05/02/2001	1/1/2002	1/1/2003	1/01/2004	1/1/2005	1/02/2005	31/12/2005	1/01/2006	1/01/2007	1/2/2007	
STIP. BASE	8445,62	9114,80	15865,85	16548,44	16548,44	17025,41	17164,48	17580,41	17580,41	18446,38	
TREDICESIMA	403,80	459,81	1322,15	1349,03	1418,80	1418,80	1430,39	1465,03	1539,69	1539,69	
11 SX13	6864,09	6864,08									
IND. COMPARTO		44,46	116,46	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	
ora ed. giornaliera			59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	
TOTALE A	16016,51	16489,45	17364,69	18459,03	18498,80	18946,04	19126,41	19546,94	19651,63	20544,60	
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/01/1993 DI FOR. (Art. 1, Comm. 9 e 11 L. 335/95)											
11. Premio incentivato		894,41	1454,83	294,03				242,44	661,49	661,49	
12. Lavoro straordinario	764,24	59,22	694,53	1450,58	2485,48	2485,48	2485,48	1238,44	636,68	636,68	
13. INDEMNITA' MANOVRA	224,24	103,30	244,92	360,00	360,00	360,00	360,00	360,00	360,00	360,00	
TOTALE B	994,48	1060,23	2403,28	2104,61	2845,48	2845,48	2845,48	1840,91	1658,44	1658,44	
TOTALE (A+B) ARROTONDATO											
DECRETI ART. 3 L. 336/79											

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1998, N° 55

CONVENIENTE CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/11/1993, N° 131

data

Imbro dell'Ente

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1998, n° 55 e l'art. 30 del D.L. 28/2/1998, n° 55

si certifica che il dipendente di cui si è trattato ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 e che la certificazione è stata elaborata al fine di ciascuna periodo, che alla data di scadenza dei servizi erano in corso di svolgimento

Il Responsabile

QUANTO: Retribuzioni analitiche dell'1/1/1993

Cognome e Nome
TIRANTINO GIUSEPPE

data di nascita
15/01/54

pag. 3

Disciplina del trattamento economico	1/1/1993	1/1/1994	1/1/1995	1/1/1996	1/1/1997	1/1/1998	1/1/1999	1/1/2000	1/1/2001	1/1/2002	1/1/2003
VOCI RETRIBUTIVE	1/01/2008	1/1/2008	1/01/2008	1/01/2009	1/01/2010	1/01/2010	1/01/2010	1/01/2011	1/01/2012	1/1/2013	
STIP. BASE	18446,38	18540,58	18633,46	19848,40	19848,40	19848,40	19848,40	19848,40	19848,40	19848,40	19848,40
TREDICESIMA	1552,48	1552,48	1552,48	1656,53	1656,53	1656,53	1656,53	1656,53	1656,53	1656,53	1656,53
IND. COMPARTO	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60	441,60
Ass. ad. pensione INPS	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93	59,93
VAGANZA CONTR.						96,85	161,46	161,46	161,46	161,46	161,46
TOTALE A	20560,69	20654,89	20414,44	22066,46	22066,46	22163,31	22224,92	22224,92	22224,92	22224,92	22224,92
VOCI RETRIBUTIVE PENSIONABILI DALL'1/01/1995 IN POI (Art. 1 Com. 9 e 11 L. 31/5/95)											
11. Premio incentiv.	696,34	696,34	696,34	—	1220,55	1220,55	1220,55	364,82	—	—	—
12. lavoro straordinario	984,64	984,64	984,64	2234,14	2000,56	2000,56	2000,56	2229,26	3154,24	660,95	—
13. IND. PENSIONE	360,00	360,00	360,00	120,00	240,00	240,00	240,00	420,00	—	—	—
TOTALE B	2038,01	2038,01	2038,01	3354,14	3461,11	3461,11	3461,11	3314,08	3154,24	660,95	—
TOTALE (A+B) ARROTONDATO											
DECRETI ART. 3 L. 31/5/95											

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 28/2/1981, N° 53

CONVINTO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/1/1981, N° 131

data

timbro dell'Ente

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1981, n° 53 convertito con modificazioni in legge 26/1/1981, n° 131

si certifica che il dipendente di cui al prospetto ha prestato i servizi indicati al (quinto) eventuale cancellazione deliberata al fine di ciascun periodo, che alla data di cessazione del servizio erano in corso di maturazione

TARANTINO GIUSEPPE

15/01/59	
----------	--

[illegible]

CELEBRICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COLLEGA DELL'ART. 30 DEL R.D. 1500/1940, N° 55

CONVINTO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 76/1978, N° 131

class

Umbro dell'Ente'

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 385/1988, n. 55 convertito con modificazioni in legge 16/1/1989, n. 11 al sistema che il dipendente di cui è beneficiario ha prestato i servizi indicati al numero 2 dell'elenco di elaborazione al numero di ciascuna periodo, che alla data di scadenza del periodo erano in corso di omologazione

ENTE		DATI ENTE		RIF. PAGA			
 Comune di Modugno		Codice Fiscale:	80017070725	gennaio 2015			
		Indirizzo:	PIAZZA DEL POPOLO 16	UFFICIO			
		E-mail:	ufficio.personale@comune.modugno.ba.it	SERV 4 - ASS. TERRITORIO			
MATRICOLA	DIPENDENTE	CODICE FISCALE		DATA DI NASCITA			
310	TARANTINO GIUSEPPE	TRNGPP57A15F262B		15/01/1957			
		DOMICILIO FISCALE		VIA F. TURATI, 6 70026 - MODUGNO			
CONTRATTO		RECAPITO					
Di Ruolo		SERV 4 - ASS. TERRITORIO					
CATEGORIA		TARANTINO GIUSEPPE					
B3B7		VIA F. TURATI, 6					
PROFILO PROFESSIONALE		70026 - MODUGNO (BA)					
ADDETTO REGISTRAZIONE DATI							
MANSIONE							
DATA ASSUNZIONE U.R.		DATA CESSAZIONE					
05/02/2001							
Assunzione a tempo indeterminato							
SITUAZIONE ASSEgni FAMILIARI		GG	SETT	ORE SETT.			
TABELLA	NUCLEO	REDDITO NUCLEO FAM.	26	5	36		
0	0	9.999.999,00					
SITUAZIONE VOCI IN ELABORAZIONE							
VOCE	DESCRIZIONE	COMPETENZA	SCADENZA	Q.TA'	TARIFFA	TRATTENUTE	COMPETENZE
1	PAGA BASE					0,00	1.519,16
3	PROGRESSIONE ORIZZONTALE					0,00	137,37
39	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA BILANCIO)					0,00	3,73
46	INDEN. DI COMPARTO (Q.TA FONDO)					0,00	35,58
73	INDENNITÀ VACANZA CONTRATTUALE					0,00	12,42
94	ASS.AD PERSONAM (SI 13) EX IIS					0,00	4,61
132	CESS/QUINTO B.POP. PUGLIESE		31/12/2021			-280,50	0,00
133	PRESTITO BANCA POP. PUGLIESE		31/01/2022			-287,01	0,00
204	RECUPERO BUONI PASTO IMP. I/O		31/05/2015			-10,00	0,00
20061	D.L.66/14 - Riduzione cuneo fiscale		01/01/2015	0,00	0,00	0,00	80,00
CODICE P.A.T.		CODICE TARIFFA RISCHIO		IMPONIBILE	TOT. TRATTENUTE	TOT. COMPETENZE	
INAIL	70106123/47	voce 5			577,51	1.792,87	
		IMPONIBILE		ACCANTONAMENTO	ABBATTIMENTO COMPETENZE LORDE		
T.F.R.		1.673,56		33,47	33,47		
COMUNICAZIONI E/O ANNOTAZIONI							
SITUAZIONE CONTRIBUTI NON FISCALI						SITUAZIONE ADDIZIONALI	
DESCRIZIONE	IMPONIBILE COMPETENZA	RITENUTA COMPETENZA	IMPONIBILE ARRETRATO	RITENUTA ARRETRATA	IMPONIBILE ANNUO	DESCRIZIONE	IMPONIBILE RITENUTA
C.P.D.E.L. / C.P.I.	1.702,87	150,70	0,00	0,00	1.702,87	Add. COM. Irpef R14	21.582,77 15,70
Fondo Credito/Debito	1.702,87	5,96	0,00	0,00	1.702,87	Add. REG. Irpef R14	21.582,77 26,69
						TOTALE ADDIZIONALI 42,39	
						BANCA ORE Anno Precedente	
						Accantonato 0,00	Goduto 0,00
						BANCA ORE Anno Corrente	
						Accantonato 0,00	Goduto 0,00
TOTALI		156,66	0,00				
SITUAZIONE CONTRIBUTI FISCALI							
DESCRIZIONE	ONERI DEDUCIBILI	IMPONIBILE	ALiquota	IMPOSTA LORDA	ONERI DETRAIBILI	DETRAZIONI	IMPOSTA NETTA
IRPEF MENSILE DI COMPETENZA		1.512,74	23,69	358,44		172,49	185,95
IRPEF MENSILE DI ARRETRATO		0,00	25,53	0,00		0,00	0,00
IRPEF ANNUA DI COMPETENZA		1.512,74	23,69	358,44		172,49	185,95
IRPEF ANNUA RICALCOLATA	0,00	1.512,74	23,69	358,44	0,00	172,49	185,95
DETRAZIONI	ALTRE DETRAZIONI	CONIUGE	FIGLI	ALTRI FAMILIARI	SPESE PRODUZIONE	TOTALE CONGUAGLIO	
GG	31	0,00	57,50	0,00	114,99 (+)	0,00	(-)
BANCA PRECEDENTE				ATTUALE			
- IBAN:IT91B0103041541000000109791				0,00	-0,00	796,89	

Cognome e nome TARANTINO GIUSEPPE		Matric. 310	Luogo di nascita MODUGNO BA		Data nascita 15/01/1957	Codice fiscale TRNGPP57A15F262B	Indirizzo VIA F. TURATI, 6 - MODUGNO (BA)		Assoggettamento DI Ruolo Qualifica Implegato		Sogg.TFR SI	C.F.L. No	Posizione INAIL Inail Implegati	Stato civile Coniugato
--------------------------------------	--	----------------	--------------------------------	--	----------------------------	------------------------------------	--	--	---	--	----------------	--------------	------------------------------------	---------------------------

Date di Assunzione e/o licenziamento Ass.: 05/02/2001					Tempo parziale No			Mansione Addetto registrazione dati			Sindacato Non soggetto		Posizione B3-B7 dal 01/01/2013 al economica 31/12/2013														
Situazione ferie	Maturate		Godute		Residue A.P.		Disponibili		Figli a carico	N.	% Carico	Extra	Decorr.	Scadenza	Familiari a car.	N.	% Carico	Extra	Cond. particolari	Condizione	Inizio	Fine	% retrib.				
										1°	100,00%										ML4	Malattia 10 GG (Solo tratt.01/12/2013	31/12/2013	0 100,000%			
	Gen	Feb	Mar	Apr	Mag	Giu	Lug	Ago		Set	Ott	Nov	Dic									ML4	Malattia 10 GG (Solo tratt.01/10/2013	31/10/2013	0 100,000%		
																							ML4	Malattia 10 GG (Solo tratt.01/05/2013	30/05/2013	0 100,000%	

VOCI - EROGATE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
Abbattimento figurativo TFR	-33,48	-33,48	-33,48	-33,48	-33,48	-33,48	-33,48	-33,47	-33,47	-33,47	-33,47	-66,94	-435,18
001 Paga Base	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	1.519,16	18.229,92
001T Tredicesima su Paga Base												1.519,16	1.519,16
003 Progressione Orizzontale	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	137,37	1.648,44
003T Tredicesima su Progressione Orizzontale												137,37	137,37
039 Inden. di comparto (q.ta bilancio)	3,73	3,73	3,73	3,73	2,30	3,73	3,73	3,73	3,73	3,59	3,73	3,30	42,76
036 Inden. di comparto (q.ta fondo)	35,58	35,58	35,58	35,58	21,90	35,58	35,58	35,58	35,58	34,21	35,58	31,47	407,80
073 Indennità Vacanza Contrattuale	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	12,42	149,04
073T Tredicesime su Indennità Vacanza Contrattuale												12,42	12,42
094 Ass.Ad Personam (SI 13) ex IIS	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	4,61	55,32
094T Tredicesima su Ass.Ad Personam (SI 13) ex IIS												4,61	4,61
132 Cess/quinto B.Pop. Pugliese	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-280,50	-3.366,00
133 Prestito Banca Pop. Pugliese	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-293,49	-3.521,88
142 Addebito utenze telefoniche				-1,54									-1,54
204 Recupero buoni pasto imp. I/O	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-10,00	-120,00
227 Straordinario Elettorale				59,88									59,88
591 Straord. elettorale diurno (ore)								224,91					224,91
597 Straord.elett. not.le/o fest. (ore)								358,80					358,80
598 Straord.elettoral not. e fest. (ore)								17,26					17,26
801 Mod.730 Irpef da Rimborsare							262,00						262,00
TOTALE LORDO	1.095,40	1.095,40	1.095,40	1.163,84	1.080,29	1.095,40	1.357,40	1.696,38	1.095,41	1.093,90	1.095,41	2.730,96	15.685,19
DI CUI TOTALE TREDICESIMA													1.673,56

CONTRIBUTI DIPENDENTE	GENNAIO	FEBBRAIO	MARZO	APRILE	MAGGIO	GIUGNO	LUGLIO	AGOSTO	SETTEMBRE	OTTOBRE	NOVEMBRE	DICEMBRE	TOTALE
INAIL	1.712,87	1.712,87	1.712,87	1.772,85	1.697,76	1.712,87	1.712,87	2.313,84	1.712,87	1.711,36	1.712,87	3.381,89	22.867,79
Contributo Cpdcl	1.703,00	1.703,00	1.703,00	1.763,00	1.688,00	1.703,00	1.703,00	2.303,84	1.702,87	1.701,36	1.702,87	3.371,89	22.748,83
	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%	8,85%
	150,72	150,72	150,72	156,03	149,39	150,72	150,72	203,89	150,70	150,57	150,70	298,41	2.013,29

Cd.Dip.	(Tutto)
---------	---------

		Dati							
Dipendente	Anni	Retr.fisse	Ind.Mansioni	Comp/Produt.	Retr.Risult.	Straordinari	Diritti di Rogito	S. di FACC6	Totale
TARANTINO GIUSEP	2002	16.161,14	103,30	897,71	0,00	59,22	0,00	0,00	17.221,37
	2003	16.567,45	247,92	1.457,83	0,00	697,53	0,00	0,00	18.970,73
	2004	19.128,67	360,00	297,03	0,00	1.450,58	0,00	0,00	21.236,28
	2005	18.396,12	360,00	0,00	0,00	2.485,78	0,00	0,00	21.241,90
	2006	20.406,71	360,00	242,44	0,00	1.238,47	0,00	0,00	22.247,62
	2007	19.852,25	360,00	661,79	0,00	636,68	0,00	0,00	21.510,72
	2008	21.618,91	360,00	696,34	0,00	981,67	0,00	0,00	23.656,92
	2009	21.391,58	120,00	0,00	0,00	3.234,14	0,00	0,00	24.745,72
	2010	22.962,77	240,00	1.220,55	0,00	2.000,56	0,00	0,00	26.423,88
	2011	22.240,42	720,00	364,82	0,00	2.229,26	0,00	0,00	25.554,50
	2012	38.389,14	373,30	897,71	0,00	3.216,49	0,00	0,00	42.876,64
TARANTINO GIUSEPPE Totale		237.115,16	3.604,52	6.736,22	0,00	18.230,38	0,00	0,00	265.686,28
Totale complessivo		237.115,16	3.604,52	6.736,22	0,00	18.230,38	0,00	0,00	265.686,28



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

PORTA

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

Prot. n.
Rif. nota del
21.09.2006

Modugno, 4 ottobre 2006

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	<i>47381</i>
- 5 OTT. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

All'INPDAP
Sede Provinciale
Cassa Pensioni DEL
via Oberdan n.40/U
70126 BARI

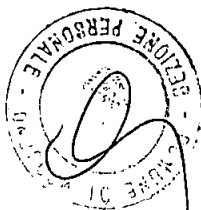
e, p. c. Al Sig. TARANTINO Giuseppe
Via F. Turati, N.6
70026 MODUGNO (BA)

Oggetto: Provvedimento di Ricongiunzione periodi assicurativi (Legge 7/02/1979 n.29) a favore di Tarantino Giuseppe, n.15/01/1957. Num.rif.200200530760PE-Pratica Ricongiunzione 011200200017594.

In riferimento alla nota in oggetto, si trasmette in allegato determinazione n.DT011200600087593 del 14/07/2006 del provvedimento di ricongiunzione utile ai fini del trattamento di quiescenza, relativa al dipendente Tarantino Giuseppe, notificata allo stesso in data 4/10/2006.

Si precisa che il sig. Tarantino ha il recapito in via Filippo Turati n.6, Modugno.

IL DIRIGENTE INC. I SETTORE
dr. Pietro Acquafredda



DETERMINAZIONE

N. DT011200600087593

I.N.P.D.A.P.

PRATICA

RICONGIUNZIONE

N. 011200200017594

Cassa Pensioni

Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali

RIFERIMENTO

N. 200200530760PE

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

UFFICIO DI BARI

IL DIRIGENTE

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;

Viste la Legge 26 luglio 1965, n. 965; il DPR 29 dicembre 1973, n. 1092; la Legge 24 gennaio 1986 n. 16;

Visti il D.Lgs. 3 febbraio n. 29, la Legge 8 agosto 1991 n. 274, il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 503;

Visto l'art.30 del D.L. 28 febbraio 1983 n. 55, convertito il Legge 26 aprile 1983 n. 131;

Visti la Legge 8 agosto 1995 n. 335, il D.Lgs. 16 settembre 1996 n. 564, il D.Lgs. 30 aprile 1997 n. 184;

Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; il D.M. 07/11/2000 di appr. della delibera consiliare INPDAP n.1182 del 16/03/2000;

Vista la delibera di attribuzione della titolarità della Sede o dell'Ufficio

Vista la domanda di **RICONGIUNZIONE**
da **TARANTINO GIUSEPPE**di periodi presentata in data **03/05/2002**nato/a il **15/01/1957**

DETERMINA

di riconoscere a favore di **TARANTINO GIUSEPPE**

utili ai fini del trattamento di quiescenza,

mediante ricongiunzione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente provvedi-

mento, i periodi pari ad ANNI 8 MESI 7 GIORNI 9 ai fini del diritto ed ANNI 7 MESI 7 GIORNI 17 ai fini della misura

cui corrisponde un contributo di EURO 0

in unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile

di EURO

per rate N° , con modalità indicate nelle avvertenze.

in quanto l'onere è interamente coperto dalla contribuzione versata alla gestione previdenziale di provenienza.

li, 14/07/2006

IL DIRIGENTE

IL RESPONSABILE DI AREA
(Dot. Stefano GUREL)

(Raccomandata-Da inviare entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione del provvedimento.)

MODULO PER COMUNICAZIONI

Il/la sottoscritto/a TARANTINO GIUSEPPENato/a il 15-01-1957 a MODUGNODipendente DAL COMUNE DI MODUGNO (BA)

dichiara:

() - di RINUNCIARE al presente provvedimento (N.B. NON E' AMMESSA LA RINUNCIA CON RISERVA).

() - di aver pagato in unica soluzione il contributo di ricongiunzione, come da fotocopia del bollettino di ccp allegato.

() - di voler pagare in un numero inferiore di rate, pari a n° _____

() - il riesame del presente provvedimento:

(indicare il motivo del riesame)

- Per accettazione e notifica

Data MODUGNO li 4-10-2006

COMUNE DI MODUGNO

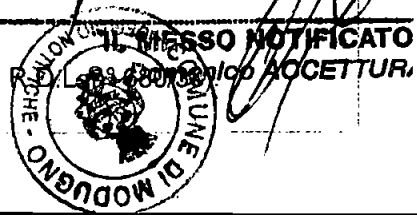
Il sottoscritto Messo Notificatore Com.le dichiara di avernotificato copia del presente atto al Sig. Tarantino

mediante consegna di una copia nelle man-

di _____ Firma del Dipendente

Modugno, _____

per RICEVUTA _____

N.B. La richiesta di revisione non costituisce atto interruttivo dei termini di pagamento (Art. 28, R.D. 1934/1935).
Copia del presente modulo deve essere trasmesso anche all'Ente datore di lavoro.



Sede Provinciale di Bari

da citare nella risposta

Posizione

Cassa pensioni DEL

tel. 080 - 5463111 fax

Orario di Ricevimento:

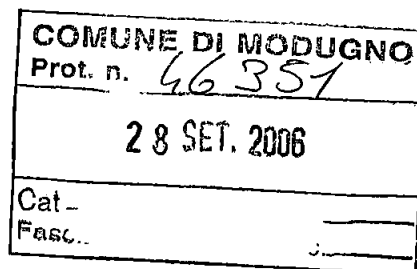
Lunedì 10,00 - 12,00
Martedì 15,00 - 16,00
Mercoledì 10,00 - 12,00
Giovedì 15,00 - 16,00
Venerdì 10,00 - 12,00

Protocollo
Risposta alla nota del
Uff. n.

Bar 21 SET. 2006
70126 Via Oberdan 40/U

Al Comune
Servizio Personale
70026 Modugno

e, p. c. Al



Oggetto: TARANTINO GIUSEPPE

Nato il 15/01/57

Si prega codesto Ente di voler provvedere all'immediata consegna dell'allegata determinazione direttamente alla persona in oggetto e di dare conferma dell'avvenuta notifica, precisando il giorno in cui la stessa ha avuto luogo.

Tale procedura particolare di notifica è dovuta al fatto che la precedente corrispondenza inviata al dipendente all'ultimo indirizzo conosciuto, è stata restituita dall'Ufficio Postale con la dicitura COMPIUTA GIACENZA.

Con l'occasione, per eventuali ulteriori comunicazioni, si prega di far conoscere l'attuale recapito dell'interessato/a (via, numero civico, località).

Si allegano alla presente (vedi punti indicati con ☞) :

❖ Determinazione in oggetto

☞ ❖ Dichiarazione d'accettazione da restituire nei termini indicati sulla stessa (e solo per riscatti e ricongiunzioni con onere a carico, bollettino di c/c postale per l'eventuale versamento in unica soluzione).

Il Direttore
DOTT. E.C. CALABRESE
IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Stefano CURELLI)



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE
DI PREVIDENZA
PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

RACCOMANDATA A/R

SEDE PROVINCIALE DI BARI

Li, 14/07/2006
--> A: **TARANTINO GIUSEPPE**
VIA F. TURATI 6, 70026 MODUGNO BA

p.c. **COMUNE DI MODUGNO**

PZA DEL POPOLO 16 70026 MODUGNO BA

CASSA PENSIONI Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali
NUM. RIFERIMENTO 200200530760PE
PRATICA RICONGIUNZIONE 011200200017594
PROTOCOLLO N.
ALLEGATI N.

Oggetto: Provvedimento di Ricongiunzione periodi assicurativi (Legge 7 febbraio 1979, n.29).

A favore di **TARANTINO GIUSEPPE**

Data di nascita **15/01/1957**

Si trasmette la determinazione del 14/07/2006 N° DT011200600087593, con la quale si riconosce alla S.V. la ricongiunzione di periodi pari ad ANNI 8 MESI 7 GIORNI 9 ai fini del diritto e ANNI 7 MESI 7 GIORNI 17 ai fini del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un onere di Euro 0

In caso di rinuncia, la dichiarazione va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPDAP e all'Ente di appartenenza, entro novanta (90) giorni dalla ricezione della presente utilizzando apposita copia della determinazione allegata.

Si unisce un bollettino di versamento della somma dovuta, nell'ipotesi che la S.V. intenda effettuare il pagamento in unica soluzione.

La comunicazione di rinuncia al provvedimento deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO.

Avverso il provvedimento può essere presentato ricorso al Comitato di Vigilanza della Gestione competente - Via S. Croce in Gerusalemme, 55 - 00185 ROMA entro trenta (30) giorni dalla notifica (art. 8 del D.P.R. 24/09/1997, n° 368).

Il ricorso, non soggetto al bollo e sottoscritto dall'interessato o dal mandatario o dal rappresentante dell'Ente di Patronato, va presentato, direttamente o a mezzo raccomandata AR, a questa Sede Provinciale o, in alternativa, alla sede legale dell' INPDAP, Via S. Croce in Gerusalemme, 55 - 00185 Roma.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Stefano CURZI)

DETERMINAZIONE N. DT011200600087593	I.N.P.D.A.P.	PRATICA RICONGIUNZIONE N. 011200200017594 Cassa Pensioni Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	RIFERIMENTO N. 200200530760PE
--	--------------	--	----------------------------------

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

UFFICIO DI BARI

IL DIRIGENTE

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;

Viste la Legge 26 luglio 1965, n. 965; il DPR 29 dicembre 1973, n. 1092; la Legge 24 gennaio 1986 n. 16;

Visti il D.Lgs. 3 febbraio n. 29, la Legge 8 agosto 1991 n. 274, il D.Lgs. 30 dicembre 1992 n. 503;

Visto l'art.30 del D.L. 28 febbraio 1983 n. 55, convertito il Legge 26 aprile 1983 n. 131;

Visti la Legge 8 agosto 1995 n. 335, il D.Lgs. 16 settembre 1996 n. 564, il D.Lgs. 30 aprile 1997 n. 184;

Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; il D.M. 07/11/2000 di appr. della delibera consiliare INPDAP n.1182 del 16/03/2000;

Vista la delibera di attribuzione della titolarità della Sede o dell'Ufficio

Vista la domanda di **RICONGIUNZIONE** di periodi presentata in data **03/05/2002**
da **TARANTINO GIUSEPPE** nato/a il **15/01/1957**

DETERMINA

di riconoscere a favore di **TARANTINO GIUSEPPE** utili ai fini del trattamento di quiescenza, mediante ricongiunzione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente provvedimento, i periodi pari ad ANNI 8 MESI 7 GIORNI 9 ai fini del diritto ed ANNI 7 MESI 7 GIORNI 17 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di EURO 0 in unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile di EURO per rate N° , con modalità indicate nelle avvertenze.

in quanto l'onere è interamente coperto dalla contribuzione versata alla gestione previdenziale di provenienza.

li, 14/07/2006

IL DIRIGENTE

IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Stefano CURZI)

AVVERTENZE**1. MODALITA' DI PAGAMENTO****A) Pagamento in un unica soluzione (da comunicare entro 90 giorni all'INPDAP ed all'Ente di appartenenza)**

L'iscritto, entro il termine di novanta giorni dalla data di ricezione della determinazione di ricongiunzione, può effettuare il pagamento del contributo di ricongiunzione in unica soluzione mediante versamento sul c/c postale n. 12824744, intestato alla sede di cui il bollettino allegato.

B) Pagamento rateale

B1) In mancanza del versamento in un unica soluzione ovvero della rinuncia della ricongiunzione (vedi punto due) l'onere sarà trattenuto mediante ritenute mensili sullo stipendio per un numero di anni pari al doppio del periodo da ricongiungere e, comunque, non superiore a 180, decorrenti dal secondo mese successivo a quello della scadenza del termine previsto dal paragrafo precedente.

* L'iscritto dovrà, altresì, provvedere a fornire tempestiva comunicazione alla sede INPDAP competente, riguardo ad eventuale trasferimento ad altro ente (o amministrazione); autorizzando quest'ultimo a proseguire le trattenute.

B2) Nell'ipotesi che il pagamento rateale non possa avvenire mediante trattenute sullo stipendio effettuate dalla Amministrazione dalla quale l'iscritto dipende, quest'ultimo dovrà provvedere direttamente al versamento sul conto corrente postale sopra indicato, dandone notizia all'amministrazione stessa.

2. RINUNCIA

La dichiarazione di rinuncia va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPDAP e all'Amministrazione di appartenenza, entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione del provvedimento di ricongiunzione utilizzando l'apposita copia della determinazione allegata.

La comunicazione di rinuncia al provvedimento, deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO

3. L'ENTE DATORE DI LAVORO, in mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia al provvedimento da parte di **TARANTINO GIUSEPPE**, provvederà ad effettuare la trattenuta mensile secondo la decorrenza indicata al punto B1. Nella intesa che l'importo sarà versato mensilmente entro il 15 del mese successivo a quello di competenza.

4. RICORSO

Avverso il provvedimento può essere presentato ricorso al Comitato di Vigilanza della Gestione Competente entro trenta (30) giorni dalla notifica (art. 8 D.P.R. 24/09/1997, n. 368).

Decorso il termine di 90 giorni dalla data di presentazione del ricorso senza che l'organo adito abbia comunicato decisione, il ricorso si intende respinto a tutti gli effetti, e contro il provvedimento impugnato è esperibile il ricorso alla Sezione giurisdizionale della Corte dei Conti competente per territorio. Il ricorso stesso o eventuali istanze di riesame non sospendono il pagamento delle somme dovute per il provvedimento accettato.

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **011200200017594**

Numero Riferimento **200200530760PE**

Cassa e/o Ammin.ne **Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali**

Soggetto **TARANTINO GIUSEPPE**

Codice Fiscale **TRNGPP57A15F262B**

Data della Domanda **03/05/2002**

Data di Nascita **15/01/1957**

Sesso **M**

Indirizzo **VIA F. TURATI 6**

C.A.P. **70026**

Località **MODUGNO**

Provincia: **BA**

Periodi Certificati									
GESTIONE	TIPO	DAL	AL	UNITA DI MISURA	QTA MISURA	QTA DIRITTO	IMPORTO AL 31/12	IMPORTO ALLA DOMANDA	VALUTABILE
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/02/1978	31/12/1978	S	37	37	751,10	762,38	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/12/1978	31/12/1978	S	5	5	124,25	126,11	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/01/1979	31/01/1979	S	2	2	46,29	46,98	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	1092	01/03/1979	12/06/1979	S	14	14	0,00	0,00	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/09/1979	31/12/1979	S	17	17	566,57	575,09	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/01/1980	31/12/1980	S	52	52	2.007,53	2.037,70	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/01/1981	31/12/1981	S	24	24	1.010,21	1.025,39	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/06/1982	30/06/1982	S	2	2	277,87	282,05	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	CI164	01/01/1985	30/06/1985	S	24	24	635,14	635,14	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	ART	01/01/1992	31/03/1992	MM	3	3	448,69	455,43	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/08/1994	31/12/1994	S	10	19	969,18	983,74	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/01/1995	01/10/1995	S	19	39	2.171,78	2.204,41	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/01/1996	01/02/1996	S	5	5	295,06	299,49	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	DS	01/01/1997	31/12/1997	S	19	19	8.996,42	8.996,42	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/05/1997	30/06/1997	S	7	9	577,60	586,28	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/07/1997	31/12/1997	S	20	26	1.840,34	1.868,00	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/01/1998	17/01/1998	S	2	3	509,56	517,21	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	DS	02/01/1998	31/12/1998	S	17	17	877,94	877,94	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/02/1998	17/12/1998	S	27	44	2.593,46	2.632,43	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/03/1999	28/08/1999	S	16	26	1.627,90	1.652,36	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	DS	05/09/1999	12/10/1999	S	6	6	573,26	573,26	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/10/1999	31/12/1999	S	11	11	526,16	534,06	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	01/01/2000	09/06/2000	S	22	22	2.440,56	2.477,23	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	OBG	02/01/2000	31/01/2000	S	1	1	38,65	39,23	S
IST NAZ PREVID SOCIALE.	DS	24/06/2000	20/12/2000	S	26	26	2.760,06	2.760,06	S



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE
DI PREVIDENZA
PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

RACCOMANDATA A/R

SEDE PROVINCIALE DI BARI

Li, 14/07/2006

A: **TARANTINO GIUSEPPE**
VIA F. TURATI 6, 70026 MODUGNO BA

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	38522
- 2 AGO. 2006	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

--> p.c. **COMUNE DI MODUGNO**

PZA DEL POPOLO 16 70026 MODUGNO BA

CASSA PENSIONI **Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali**
NUM. RIFERIMENTO **200200530760PE**
PRATICA **RICONGIUNZIONE 011200200017594**
PROTOCOLLO N.
ALLEGATI N. **2**

Oggetto: Provvedimento di Ricongiunzione periodi assicurativi (Legge 7 febbraio 1979, n.29).

A favore di **TARANTINO GIUSEPPE**

Data di nascita **15/01/1957**

Si trasmette la determinazione del 14/07/2006 N° DT011200600087593, con la quale si riconosce alla S.V. la ricongiunzione di periodi pari ad ANNI 8 MESI 7 GIORNI 9 ai fini del diritto e ANNI 7 MESI 7 GIORNI 17 ai fini del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un onere di Euro 0

In caso di rinuncia, la dichiarazione va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPDAP e all'Ente di appartenenza, entro novanta (90) giorni dalla ricezione della presente utilizzando apposita copia della determinazione allegata.

Si unisce un bollettino di versamento della somma dovuta, nell'ipotesi che la S.V. intenda effettuare il pagamento in unica soluzione.

La comunicazione di rinuncia al provvedimento deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO.

Avverso il provvedimento può essere presentato ricorso al Comitato di Vigilanza della Gestione competente - Via S. Croce in Gerusalemme, 55 - 00185 ROMA entro trenta (30) giorni dalla notifica (art. 8 del D.P.R. 24/09/1997, n° 368).

Il ricorso, non soggetto al bollo e sottoscritto dall'interessato o dal mandatario o dal rappresentante dell'Ente di Patronato, va presentato, direttamente o a mezzo raccomandata AR, a questa Sede Provinciale o, in alternativa, alla sede legale dell' INPDAP, Via S. Croce in Gerusalemme, 55 - 00185 Roma.

IL DIRETTORE DELLA SEDE
IL RESPONSABILE DI AREA
(Dott. Stefano CURZI)

DETERMINAZIONE

N. DT011200600087593

I.N.P.D.A.P.

PRATICA
RICONGIUNZIONE
N. 011200200017594

Cassa Pensioni

Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali

RIFERIMENTO

N. 200200530760PE

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

UFFICIO DI BARI

IL DIRIGENTE

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata;

Viste la Legge 26 luglio 1965, n. 965; il DPR 29 dicembre 1973, n. 1092; la Legge 24 gennaio 1986 n. 16;

Visti il D.Lgs. 3 febbraio n. 29, la Legge 8 agosto 1991 n. 274, il D.Lgs 30 dicembre 1992 n. 503;

Visto l'art.30 del D.L. 28 febbraio 1983 n. 55, convertito il Legge 26 aprile 1983 n. 131;

Visti la Legge 8 agosto 1995 n. 335, il D.Lgs. 16 settembre 1996 n. 564, il D.Lgs. 30 aprile 1997 n. 184;

Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479; il D.M. 07/11/2000 di appr. della delibera consiliare INPDAP n.1182 del 16/03/2000;

Vista la delibera di attribuzione della titolarità della Sede o dell'Ufficio

Vista la domanda di **RICONGIUNZIONE** di periodi presentata in data **03/05/2002**
 da **TARANTINO GIUSEPPE** nato/a il **15/01/1957**

DETERMINA

di riconoscere a favore di **TARANTINO GIUSEPPE** utili ai fini del trattamento di quiescenza, mediante ricongiunzione, come da allegato prospetto analitico che costituisce parte integrante del presente provvedimento, i periodi pari ad ANNI 8 MESI 7 GIORNI 9 ai fini del diritto ed ANNI 7 MESI 7 GIORNI 17 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di EURO 0 in unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile di EURO per rate N° , con modalità indicate nelle avvertenze.

in quanto l'onere è interamente coperto dalla contribuzione versata alla gestione previdenziale di provenienza:

li, 14/07/2006

IL DIRIGENTE
 IL RESPONSABILE DI AREA
 (Dott. Stefano CURZI)

AVVERTENZE

1. MODALITA' DI PAGAMENTO

A) Pagamento in un unica soluzione (da comunicare entro 90 giorni all'INPDAP ed all'Ente di appartenenza)

L'iscritto, entro il termine di novanta giorni dalla data di ricezione della determinazione di ricongiunzione, può effettuare il pagamento del contributo di ricongiunzione in unica soluzione mediante versamento sul c/c postale n. 12824744, intestato alla sede di cui il bollettino allegato.

B) Pagamento rateale

B1) In mancanza del versamento in un unica soluzione ovvero della rinuncia della ricongiunzione (vedi punto due) l'onere sarà trattenuto mediante ritenute mensili sullo stipendio per un numero di anni pari al doppio del periodo da ricongiungere e, comunque, non superiore a 180, decorrenti dal secondo mese successivo a quello della scadenza del termine previsto dal paragrafo precedente.

* L'iscritto dovrà, altresì, provvedere a fornire tempestiva comunicazione alla sede INPDAP competente, riguardo ad eventuale trasferimento ad altro ente (o amministrazione), autorizzando quest'ultimo a proseguire le trattenute.

B2) Nell'ipotesi che il pagamento rateale non possa avvenire mediante trattenute sullo stipendio effettuate dalla Amministrazione dalla quale l'iscritto dipende, quest'ultimo dovrà provvedere direttamente al versamento sul conto corrente postale sopra indicato, dandone notizia all'amministrazione stessa.

2. RINUNCIA

La dichiarazione di rinuncia va fatta mediante lettera raccomandata, indirizzata alla competente sede INPDAP e all'Amministrazione di appartenenza, entro il termine di 90 giorni dalla data di ricezione del provvedimento di ricongiunzione utilizzando l'apposita copia della determinazione allegata.

La comunicazione di rinuncia al provvedimento, deve essere trasmessa anche nel caso di ONERE ZERO

3. L'ENTE DATORE DI LAVORO, in mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia al provvedimento da parte di **TARANTINO GIUSEPPE**, provvederà ad effettuare la trattenuta mensile secondo la decorrenza indicata al punto B1. Nella intesa che l'importo sarà versato mensilmente entro il 15 del mese successivo a quello di competenza.

4. RICORSO

Avverso il provvedimento può essere presentato ricorso al Comitato di Vigilanza della Gestione Competente entro trenta (30) giorni dalla notifica (art. 8 D.P.R. 24/09/1997, n. 368).

Decorso il termine di 90 giorni dalla data di presentazione del ricorso senza che l'organo adito abbia comunicato decisione, il ricorso si intende respinto a tutti gli effetti, e contro il provvedimento impugnato è esperibile il ricorso alla Sezione giurisdizionale della Corte dei Conti competente per territorio. Il ricorso stesso o eventuali istanze di riesame non sospendono il pagamento delle somme dovute per il provvedimento accettato.



COMUNE DI MODUGNO

PROVINCIA DI BARI

TO RUT

1° SETTORE SEGRETERIA-AFFARI GENERALI-PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

Prot. n.

Modugno, 19.04.2002

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n. <i>17316</i>	
26 APR. 2002	
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.TARANTINO GIUSEPPE
Via FILIPPO TURATI, n.6
70026 MODUGNO

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 Tarantino Giuseppe, nato a Modugno il 15.01.57, residente in Modugno via Filippo Turati, n.6.



Il Responsabile I Settore
dr.ssa Beatrice Maggio

[Handwritten signature]

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
	TARANTINO GIUSEPPE	M	15/1/57	MODUGNO

deceduto il

ovvero del superstite

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

Ente di appartenenza dell'iscritto

codice	denominazione e sede
100 024 10	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

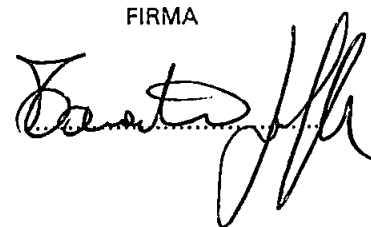
indirizzo	comune	prov.	C.A.P.
VIA FILIPPO TURATI n. 6	MODUGNO	BA	70026

n. d'ordine (3)

FIRMA

data

19-4-2002



(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.

* ISTITUTO NAZIONALE PREVIDENZA SOCIALE *

Sede di

Estratto Conto Assicurativo

Emesso il 04/01/2001

Assicurato: TARANTINO GIUSEPPE

nato il: 15/01/1957

a: MODUGNO (BA)

sesso: M

Periodo		Tipo di contribuzione	Contrib. utili a pensione diritto/misura (*)		Retribuz. o reddito Lire	Note
dal	al					
01/02/1978	31/12/1978	Lavoro dipendente	S	22 22	1.321.000	
01/02/1978	31/12/1978	Lavoro dipendente	S	15 15	946.000	
01/12/1978	31/12/1978	Lavoro dipendente	S	5 5	375.000	
01/01/1979	13/01/1979	Lavoro dipendente	S	2 2	146.000	
F7 Pag. precedente	F8 Pag. successiva				ENTER Pannello precedente	

Periodo		Tipo	Contrib. utili		Retribuz.	Note
dal	al	di contribuzione	a pensione		o	
			diritto/misura		reddito	
			(*)		Lire	
01/01/1979	31/01/1979	Lavoro dipendente	S	2 2	146.000	
01/03/1979	12/06/1979	Lavoro dipendente	S	14 14	1.261.000	
01/01/1981	31/12/1981	Lavoro dipendente	S		30.000	
01/01/1985	30/06/1985	Cassa integrazione	S	25 25	5.020.000	
01/01/1992	31/07/1992	Titolare di impresa ART. M	M	3 3	4.497.000	1
01/08/1994	31/12/1994	Lavoro part-time	S	19 10	5.113.000	
01/01/1995	01/10/1995	Lavoro part-time	S	39 19	11.973.000	
01/01/1996	01/02/1996	Lavoro part-time	S	5 3	1.402.000	
01/01/1997	31/12/1997	Disoccupazione	S	19 19		3
01/05/1997	30/06/1997	Lavoro part-time	S	9 7	2.868.000	
01/07/1997	31/12/1997	Lavoro part-time	S	26 20	9.138.000	
01/01/1998	17/01/1998	Lavoro part-time	S	3 2	2.644.000	
01/01/1998	31/12/1998	Disoccupazione	S	17 17		3
01/02/1998	17/12/1998	Lavoro part-time	S	44 27	13.457.000	1
05/09/1999	12/10/1999	Disoccupazione	S	6 6		3

F7 Pag. precedente

F8 Pag. successiva

ENTER Pannello precedente

Pantegni pensione

(*) G = giorni, S = settimane, M = mesi, A = anni

NOTE :

1) Contribuzione da verificare.

3) Settimane non utili per il diritto alla pensione di anzianita'.

AVVERTENZE

Qualora nell'estratto risulti contribuzione versata in piu' fondi o gestioni pensionistiche, per la verifica del numero di contributi utili a pensione occorre rivolgersi ad una qualsiasi Agenzia dell'I.N.P.S. o ad un Ente di Patronato.

Quando nello stesso anno esistono piu' registrazioni, i periodi assicurativi si sommano solo se non coincidono.

I contributi di malattia e infortunio sono riconosciuti a richiesta nel limite di 52 settimane per gli eventi verificatisi fino al 31.12.1996 e di ulteriori

F7 Pag. precedente

F8 Pag. successiva

ENTER Pannello precedente

Posteitaliane

**AFFRANCATURA
PAGATA**

A.R.

mod. 23-1

avviso di ricevimento
o di riscossione**Da restituire a**

Al Signor Sindaco di

Via

--	--	--	--	--

C.A.P.

[illegible]

Località

--	--

Provincia

A.R.

avviso di ricevimento
o di riscossione



Vaglia



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Numero **11626508009**

8

Lire

Euro

- 3 MAG. 2002

MODUGNO

Data di spedizione

Dall'Ufficio di

A cura del mittente

Destinatario

Via

I.N.P.D.A.F.

DIREZIONE PROVINCIALE BARI

ALL' IN PDAP.

VIA OBERHAN. 40/U

40146 BARI

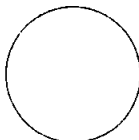
13 MAG. 2002

13.5.02-15

Poste

Firma dell'incaricato
della distribuzione o del pagamento

Bollo dell'Ufficio
di distribuzione
o di pagamento



Data e firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)



70871
COMUNE DI MODUGNO
PROVINCIA DI BARI

1° SETTORE SEGRETERIA - AFFARI GENERALI - PERSONALE
SEZIONE PERSONALE

Modugno, 26.08.2002

Prot. n.
Rif. Prot. 5291
del 1.08.2002

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n. 38120

29 AGO. 2002

Cat. _____ Clas. _____

Fasc. _____ Sottofasc. _____

All'INPDAP

-Area Pensioni Enti Locali
-Settore Ricongiunzione
via Oberdan n.40/U

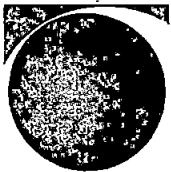
70126 BARI

Oggetto: Comunicazione.
Ricongiunzione art.2 Legge 29/79. Sig. Tarantino Giuseppe,
nato a Modugno il 15.1.1957.

In riscontro alla nota in oggetto, si trasmette Mod. 98.2
alla data del 24.05.2002 nonchè copia del codice fiscale relativo al
dipendente Tarantino Giuseppe.

Il Responsabile I Settore
(dr.ssa Beatrice Maggio)





inpdap

DIREZIONE
PROVINCIALE
BARI

51 AGO. 2002

70126 Bari,

Prot.: **5291**

Rif.: _____

AREA PENSIONI ENTI LOCALI

Settore Ricongiunzione

COMUNE DI MODUGNO

Prot. n. **00 36006**

- 6 AGO. 2002

Cat. _____ Clas. _____

Fasc. _____ Sottofasc. _____

All' Amministrazione Comunale
Ufficio Personale

70026

MODUGNO

OGGETTO: COMUNICAZIONE

RICONGIUNZIONE ART. 2 LEGGE 29/79

In riferimento all' oggetto, s'invita codesta Amministrazione a voler inviare, a questa Direzione Provinciale INPDAP (Settore Ricongiunzioni) il modello 98.2 ed ulteriore documentazione necessaria, del personale in servizio c/o codesta Amministrazione, così come di seguito elencato: .

- 1) TARANTINO Giuseppe nato a Modugno il 15/01/57
- a) Mod. 98.2 alla data 24/05/02
- b) Copia Codice Fiscale

IL DIRIGENTE

IL RESPONSABILE DI AREA
(Rag. **Federico CARDINALE**)

istituto nazionale di previdenza per i dipendenti dell'amministrazione pubblica

IL/LA SOTTOSCRITTO/A

DA COMPILARSI A CURA DELL'ENTE L. 131/83

n. di posizione	Cognome e nome	nato il	cessato il ultimo giorno lav.	livello o qualifica alla cessazione	limiti di età per coll. a riposo	trattamento provvisorio di pensione importo annuo	dal
0	TARANTINO GIUSEPPE ROCCO	15/01/57		5° Livello Amm.	65		
CODICE FISCALE		TRNGPP57A15F262B				deceduto il	

Ovvero il superstite

relazione di parentela	cognome e nome	nato il	luogo di nascita comune	provincia
CODICE FISCALE				

dipendente da:

COMUNE DI MODUGNO MODUGNO (BA)

codice
10027100

residente:

via/piazza Via F. Turati

6

città Modugno

(BA) c.a.p. 70026

Motivo dell'Invio:

CHIEDE:

- 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 ☐ costituzione posizione assicurativa L. 322/1958
- 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
- 1,2,15,16,17 ☐ computo servizio militare art.1 legge 274/91
- 1,2,8,17 ☐ ricongiunzione legge 45/90
- 1,2,8,17 ☐ ricongiunzione legge 523/54, 1092/73, 761/73
- 1,2,8,17 ☐ sistemazione posizione previdenziale
- 1,2,8,17 ☐ indennità fine servizio

(firmare 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. 47 del C.C., a rappresentarlo ed assisterlo gratuitamente nei confronti dell'I.N.P.D.A.P. per la trattazione della pratica relativa alla presente domanda, 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)

26/08/2002

(data e firma)

QUADRO 1: Sovvenzioni e Prestiti

dichiaro di accettare le anticipate estinzioni o gli oneri rateali o le trattenute in unica soluzione così come evidenziato dai prospetti sopra riportati. In fede

QUADRO 2: Periodi di servizio e loro caratteristiche

Periodi di trattenimento in servizio

[illegible]

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

TARANTINO GIUSEPPE ROCCO

Benefici. Art. 2 L. 336/70 € 0,00

Dal	05/02/01	Ai	31/12/01	CCNL 05/10/01
+18% pens tfs	Valid.	e Voci Retrib.	Acc.	Importo
no si si I.I.S.			No	€ 6.867,09
no si si Stipendio Base			No	€ 8.445,62
no si si Tredicesima			No	€ 703,80
no si si Indennità di mansione			SI	€ 247,90
no si no Straordinario			SI	€ 767,24
TOTALE A				€ 16.016,51
TOTALE 18% (ove applicabile)				€ 0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)				€ 16.016,51
TOTALE B				€ 1.015,14
TOTALE A e B				€ 17.031,65

TOTALE T.F.S. (ove applicabile) € 16.016,51

Dal	01/01/02	Ai	23/05/02	
+18% pens tfs	Valid.	e Voci Retrib.	Acc.	Importo
no si si I.I.S.			No	€ 6.867,09
no si si Stipendio Base			No	€ 8.445,62
no si si Tredicesima			No	€ 703,80
TOTALE A				€ 16.016,51
TOTALE 18% (ove applicabile)				€ 0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)				€ 16.016,51
TOTALE B				€ 0,00
TOTALE A e B				€ 16.016,51
TOTALE T.F.S. (ove applicabile)				€ 16.016,51

Dal	24/05/02	Ai	31/07/02	
+18% pens tfs	Valid.	e Voci Retrib.	Acc.	Importo
no si si I.I.S.			No	€ 6.867,09
no si si Stipendio Base			No	€ 8.445,62
no si si Tredicesima			No	€ 703,80
TOTALE A				€ 16.016,51
TOTALE 18% (ove applicabile)				€ 0,00
TOTALE A + 18% (ove applicabile)				€ 16.016,51
TOTALE B				€ 0,00
TOTALE A e B				€ 16.016,51
TOTALE T.F.S. (ove applicabile)				€ 16.016,51

CERTIFICAZIONE AI SENSI DEL 4° E 5° COMMA DELL'ART. 30 DEL D.L. 8/2/1983, N° 55
CONVERTITO CON MODIFICAZIONI IN LEGGE 26/4/1983, N° 131

Visto l'art. 30, commi 4 e 5, del D.L. 28/2/1983, n° 55 convertito con modificazioni in legge 26/4/1983, n° 131
si certifica che il dipendente di cui al frontespizio ha prestato i servizi indicati al Quadro 2 aventi le caratteristiche
dichiarate al fianco di ciascun periodo, che sono riconoscibili i riscatti e/o le ricongiunzioni di cui al Quadro 1, che allo
stesso dipendente spettavano le retribuzioni annue contributive indicate
ai Quadri 3 e 4, che i dati riportati nel presente certificato sono conformi ad atti e/o deliberazioni approvati dai
competenti organi di controllo o di vigilanza.

data

28/08/2002

IL RESPONSABILE

I SETTORE

(Dott.ssa Beatrice MAGGIO)

