

Sezione F- MODALITA' DI PAGAMENTO

L'iscritto chiede l'accredito :

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

ABI

CAB

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

ABI

CAB

L'iscritto chiede che ogni comunicazione, anche ai fini della riscossione, venga inviata al seguente indirizzo (se diverso dall'indirizzo di residenza):

Indirizzo	Città	H O D U G N O															Prov	S A	
	Via/Piazza	P I U M E N. 60															Cap	7 0 0 2 6	
	N. Telefonico																Fax		
	E-mail																		

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

Modugno, 8 giugno 2004
Luogo e data



IL DIRIGENTE I SETTORE

Dott.ssa Caterina ANGLANI

il Dirigente / il Funzionario incaricato

DISTINTA DI ACCOMPAGNAMENTO
dei mandati per il versamento del TFR all'INPDAP

ENTE AMMINISTRAZIONE COMUNALE MODUGNO (BA) COD. FISC. 80017070725 Dip. T.D. STRAZIOTA ANGELA	Codice ente 09 027 00	Periodo di competenza		Data dei mandati		
		mese	Anno	gg	mm	Aa
		1-12 1	2003 2004			

A) VERSAMENTI per contributi relativi all'anno di competenza

Emolumenti corrisposti ai dipendenti				Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
Data del mandato		Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
2		3	4		5	6
		1	49.954,99	49.954,99	versato	
			0	0	0	
A) - TOTALE L.			49.954,99	49.954,99	Versato	

B) VERSAMENTI per contributi relativi ad anni precedenti

Anno di rif.to	Emolumenti corrisposti ai dipendenti			Emolumenti imponibili ai fini T.F.R.	VERSAMENTI	
	Data del mandato	Numero dipendenti	Importo lordo		Contributi	Somme aggiuntive
	2	3	4		6	7
1		0	0	0	0	
	B) - TOTALE L.		0	0	0	

C) - IMPORTO COMPLESSIVO DEI VERSAMENTI (A+B).....L. **versato**

MODUGNO li _____



IL DIRIGENTE DI SETTORE
DOTT. TOMMASO MONTEPUSCO

Riscontrata la corrispondenza tra gli importi lordi degli emolumenti corrisposti al personale dipendente, indicati nella presente distinta, e quelli dei relativi mandati di pagamento.

_____ li _____

timbro

IL TESORIERE DELL' ENTE

RISERVATO ALLA SEDE PROVINCIALE INPDAP DI

n.ro distinta accompagnamento

VERIFICATI e riscontrati regolari – in relazione agli emolumenti imponibili
gli importi dei contributi indicati nella distinta di cui sopra.
REGISTRATE le somme indicate nella predetta distinta e vistata la relativa fattura
di versamento (mod. 124 T) prodotta dal Tesoriere dell'Ente.

_____ li _____

timbro

IL DIRETTORE DELLA SEDE



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

PROTOCOLLO INPDAP

COD 01071645a111

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del dipendente	Cognome	STRAZIOTA										
	Nome	ANGELA										
	Nato/a il	14	10	68	A	BARI - CARBONARA					Prov.	BA
	Consapevole che le dichiarazioni mendaci, la falsità negli atti e l'uso di atti falsi, nei casi previsti dalla legge, sono puniti dal codice penale e dalle leggi speciali in materia (Artt.75 e 76 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)											

DICHIARA

Sezione - G -

ai fini del pagamento del TFR:

- ☒ Di non aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente;
- ☐ Di aver sottoscritto con un Ente iscritto all'INPDAP un altro contratto di lavoro a decorrere dal giorno immediatamente successivo alla scadenza del precedente

☐ Di autorizzare l'INPDAP a trattenere sul TFR i maggiori importi stipendiali corrisposti pari ad

€ e a versarli all'Ente datore di Lavoro

☐ L'iscritto ha nominato una persona per la riscossione.
Si allega Delega.

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

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

Modugno, 8 giugno 2004
Luogo e data

Firma del dichiarante

Avvertenza

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

Prot. n. 30322 I SEU. SISTO

Avviso di ricevimento

STENZIOTA ANGELO



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

12612597356 1

Numero

MODUGNO

Data di spedizione **15 GIU. 2004**

Dall'ufficio postale di

Destinatario

INPLAR SEDE PROVINCIALE

Via

CONSEGNA EFFETTUATA

C.A.P.

70126

Località

BARILE

IL

15 GIU. 2004

BARILE

ART. 33. D.M. 09.04.01

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane



Avviso di ricevimento

Mod. 23-I/O Cod. W8401E

Da restituire a

Via

Al Signor Sindaco di

C.A.P.

Località

70026 MODUGNO (BA)

Provincia