



In caso di mancato recapito
restituire a C.P. 317
Ufficio Poste Italiane Roma
00125 ROMA RM

Data Protocollo 09/06/2010
Protocollo n° AOO-BARI 40947

✓

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	33378
24 GIU. 2010	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____



L
RSI00032CE30010001 01 GE02
01166420 MXA29474000272
1 10 DC00S1351

COMUNE DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 MODUGNO BA

|| ||||| ||| | ||||| || ||||| ||| | ||| |

*Afferco personale
di Settore*

DETERMINAZIONE RICONGIUNZIONE ONEROSA

9 giugno 2010



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA

Sede Provinciale BARI

VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

RACCOMANDATA A/R

(Vers.8Rev.0)

BARI lì, 9 giugno 2010

Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali



ALFONSI VINCENZO
VIA LUCCA 23/C
70026 MODUGNO (BA)

Posizione N° 200600040830PE

Domanda N° 013201000014856

Protocollo N°

e, p.c. COMUNE DI MODUGNO
PIAZZA DEL POPOLO 16
70026 MODUGNO (BA)

COMUNE DI MODUGNO	
Prot. n.	33388
24 GIU. 2010	
Cat. _____	Clas. _____
Fasc. _____	Sottofasc. _____

Oggetto: Ricongiunzione art.1c.1L.45/90

A favore di: ALFONSI VINCENZO data di nascita 28/01/1958
C.F. LFNVCN58A28F262C

La presente annulla e sostituisce la determina N°013201000500232 del 27/04/2010.

Si trasmette la determinazione del 09/06/2010 N° DT013201000500358, con la quale si riconosce alla S.V. la ricongiunzione di periodi pari a ANNI 1 MESI 3 GIORNI 0 ai fini del diritto e ANNI 1 MESI 3 GIORNI 0 ai fini della misura del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un onere di € 5.544,63.

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

L'eventuale pagamento in unica soluzione dovrà essere effettuato mediante mod F.24 da compilare secondo le istruzioni riportate nelle avvertenze.

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, entro trenta (30) giorni dalla notifica (art. 8 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.

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi dell'art. 3 co. 2, del D.Lgs 12/02/1993 n. 39.
Nota: ai sensi dell'art. 6, co. 2, L. 412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa.

Il Direttore della Sede
F.to Dr. LEVARI ROSANNA

**INPDAP**ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA**Sede Provinciale BARI**VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

(Vers.8Rev.0)

COPIA DA RESTITUIRE ALL'INPDAP PER COMUNICAZIONI

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
200600040830PE	Cassa Pensione Dipendenti Enti	013201000014856	DT013201000500358

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 1993 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 in Legge 26 aprile 1983 n. 131;

Visti la Legge 8 agosto 1995 n.335, il DLgs 16 settembre 1996 n.564, il DLgs 30 aprile 1997 n.184, il DLgs 1 dicembre 1997 n.468;

Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479;

Visto il D.M. 7/11/2000 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 art.1c.1L.45/90 di periodi presentata in data 16/01/2007
da ALFONSI VINCENZO nato/a il 28/01/1958**DETERMINA**

di riconoscere a favore di ALFONSI VINCENZO 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 1 MESI 3 GIORNI 0 ai fini del diritto ed ANNI 1 MESI 3 GIORNI 0 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 5.544,63 in un'unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile € 240,53 per rate N° 24, con modalità indicate nelle avvertenze.

La presente annulla e sostituisce la determina N°013201000500232 del 27/04/2010.

BARI lì, 9 giugno 2010

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi
dell'art.3 co. 2, del S.Lgs 12/02/1993 n. 39. Nota : ai sensi dell'art. 6 co.2,
L412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa.**Il Dirigente**

F.to Dr. LEVARI ROSANNA

(Raccomandata-Da inviare entro il termine di novanta giorni dalla data di ricezione del

N.Pratica 013201000014856

N.Determina 013201000500358

- MODULO PER COMUNICAZIONI

Il/la sottoscritto/a ALFONSI VINCENZO

nata/o il _____ a _____

dipendente _____ dichiara/richiede:

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

() - di aver pagato in un'unica soluzione il contributo di ricongiunzione, come da quietanza allegata.

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

() - il riesame del presente provvedimento: _____.

(Indicare il motivo del riesame)

Firma del Dipendente

Data BARI lì,

N.B.: la richiesta di revisione non costituisce atto interruttivo
dei termini di pagamento (art. 28 R.D.L.N. n. 630/38 copia del presente
modulo deve essere trasmessa anche all'ente datore di lavoro)

**INPDAP**ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA**Sede Provinciale BARI**VIA OBERDAN, 40/U
70126 BARI (BA)

(Vers.8Rev.0)

COPIA PER L'ISCRITTO

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
200600040830PE	Cassa Pensione Dipendenti Enti	013201000014856	DT013201000500358

IL DIRIGENTE

Visto il Regolamento della Cassa Pensioni sopra indicata; il DPR 28 aprile 1998 n.351;
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 1993 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 in Legge 26 aprile 1983 n. 131;
Visti la Legge 8 agosto 1995 n.335; il DLgs 16 settembre 1996 n.564; il DLgs 30 aprile 1997 n.184; il DLgs 1 dicembre 1997 n.468;
Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479;
Visto il D.M. 7/11/2000 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 art.1c.1L.45/90 di periodi presentata in data 16/01/2007
da ALFONSI VINCENZO nato/a il 28/01/1958

DETERMINA

di riconoscere a favore di ALFONSI VINCENZO 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 1 MESI 3 GIORNI 0 ai fini del diritto ed ANNI 1 MESI 3 GIORNI 0 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 5.544,63 in un'unica soluzione oppure, ratealmente, con trattenuta mensile € 240,53 per rate N° 24, con modalità indicate nelle avvertenze.

La presente annulla e sostituisce la determina N°013201000500232 del 27/04/2010.

BARI li, 9 giugno 2010

Firma autografa sostituita da indicazione a mezzo stampa, ai sensi
dell'art.3 co. 2, del S.Lgs 12/02/1993 n. 39. Nota : ai sensi dell'art. 6 co.2,
L412/91 non seguirà trasmissione dell'originale con firma autografa.

Il Dirigente**F.to Dr. LEVARI ROSANNA****AVVERTENZE**

Qualora non si verifichi al momento della cessazione dal servizio le condizioni previste dall'art. 5/1 della Legge 45/90, il provvedimento di ricongiunzione verrà ritenuto privo di effetti e i contributi acquisiti, maggiorati del 4,5% verranno restituiti

1. MODALITA' DI PAGAMENTO

A) Pagamento in 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 presente, può effettuare il pagamento del contributo in unica soluzione mediante versamento tramite modello F24 indicando oltre ai dati anagrafici, nel campo codice ente il valore '0003', nel campo sede Provinciale BARI (BA), nella causale del contributo il codice P257, nel periodo di riferimento dal (mm/aaaa) al (mm/aaaa), il periodo di competenza del contributo versato (per anno solare). Dell'avvenuto pagamento, in unica soluzione, va data comunicazione all'Ente datore di lavoro.

B) Pagamento rateale

B1 In mancanza del versamento in unica soluzione ovvero della rinuncia al provvedimento (vedi punto due) l'onere, maggiorato degli interessi, 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 tramite modello

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 ALFONSI VINCENZO, 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 al 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 la 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



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE DI
PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

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

**ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE**

Numero pratica **013201000014856**

Numero riferimento

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

Soggetto **ALFONSI VINCENZO**

Codice Fiscale **LFNVCN58A28F262C**

Data della domanda **16/01/2007**

Data di nascita **28/01/1958**

Sesso **M**

Indirizzo **VIA LUCCA 23/C**

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	VALUT.
CASSA ITALIANA PREVIDENZA ED	OBG	01/01/1998	31/12/2000	GG	1080	1080	€	4648.14 €	S



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE DI
PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

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

**ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE**

Numero pratica

013201000014856

<i>Periodi elaborati</i>							
DAL	AL	PERIODO TEMPORALE		PERIODO CORR. A CONTR.		PERIODO RICONGIUNGIBILE	
		N° SETT.	AA MM GG	AI FINI DELLA MISURA		AI FINI DEL DIRITTO AA MM GG	AI FINI DELLA MISURA AA MM GG
				N° SETT.	AA MM GG		
01/01/1998	30/06/1998	0	0 6 0			0 6 0	0 6 0
01/01/1999	30/09/1999	0	0 9 0			0 9 0	0 9 0
01/01/1998	31/12/2000	0	3 0 0		3 0 0	1 3 0	1 3 0
TOTALE ALLA DATA DELLA DOMANDA						1 3 0	1 3 0



INPDAP
ISTITUTO NAZIONALE DI
PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

I.N.P.D.A.P.
ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **013201000014856**

Collocazione dei periodi da ricongiungere dei servizi già utili a pensione								
TIPO PERIODO	PERIODI TEMPORALI		PERIODI GIÀ UTILI		PERIODI RICHIESTA A RICONGIUNZIONE		PERIODI COMPLESSIVI (P. UTILI E P. AMMESSI A RICONG.)	
	DAL	AL	DIRITTO	MISURA	DIRITTO	MISURA	DIRITTO	MISURA
			AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG
SERVIZIO UTILE								
SERV. MILIT. L.	14/11/1977	13/11/1978	1 0 0	1 0 0				
RICONG. ART. 2, L.	01/06/1979	29/10/1979	0 4 29	0 4 29				
RICONG. ART. 2, L.	01/04/1980	20/06/1980	0 1 18	0 1 18				
RICONG. ART. 2, L.	01/12/1981	23/09/1982	0 9 14	0 9 14				
RICONG. ART. 2, L.	01/07/1989	10/12/1991	2 1 18	2 1 18				
RICONG. ART. 2, L.	18/12/1991	17/06/1992	0 6 0	0 6 0				
AZIENDA SANITARIA	01/07/1998	31/12/1998	0 6 0	0 6 0				
COMUNE DI	01/10/1999	16/01/2007	7 3 16	7 3 16				
Totale			12 9 5	12 10 0				
Serv. Complessivo	01/01/1996	16/01/2007	12 9 5	0 0 0	1 3 0	1 3 0	14 0 5	14 1 0



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE DI
PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

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

**ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE**

DETTAGLIO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Data della domanda	16/01/2007
Età alla data della domanda	49 anni
Numero pratica	013201000014856

Quota - A di ricongiunzione (L. 45/90)

		AA	MM	
Servizio Utile Complessivo	AI			Coefficiente
Servizio Utile (senza ricongiunzione)	AI			Coefficiente
				Differenza
Anzianità Contributiva alla data della domanda				Coefficiente 1338/62
Retribuzione	AI			Importo €
Maggior quota di pensione	AI			Importo €

Quota di ricongiunzione AI

Importo

€

Quota - B di ricongiunzione cap.le L. 45/90 (D.Lvo 503/92)

		AA	MM	
Servizio Utile Complessivo	AI			Coefficiente
Servizio Utile (senza ricongiunzione)	AI			Coefficiente
				Differenza
Anzianità Contributiva alla data della domanda				Coefficiente 1338/62
Retribuzione	AI			Importo €
Maggior quota di pensione	AI			Importo €

Quota di ricongiunzione AI

Importo

€

Quota - C di ricongiunzione (L. 335/95)

			AA	MM	GG	
Servizio Utile Complessivo	AI	16/01/2007	14	1		
Periodo ammesso a ricong. dal	AI	16/01/2007	1	3	0	Pari a GG 450
Aliquota di computo	0,32650	AI	16/01/2007			
Retribuzione	Retr. Media Contr.	AI	16/01/2007			Importo 24.974,63 €

Quota di ricongiunzione AI 16/01/2007

Importo

10.192,77 €



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE DI
PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

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

**ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA
CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE**

Numero pratica

013201000014856

RIEPILOGO CALCOLO CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

RIEPILOGO ONERE DI RICONGIUNZIONE	
DETTAGLIO IMPORTO	IMPORTO
(L. 45/90)	
L. 45/90 (D.Lvo 503/92)	
(L. 335/95)	10.192,77 €
TOTALE RISERVA MATEMATICA	10.192,77 €
IMPORTO DEI CONTRIBUTI DA TRASFERIRE	4.648,14 €
IMPORTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI A DETRAZIONE DELL'ONERE	0,00 €
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	5.544,63 €

		NUM DELLE RATE	COEFF.TE DI RATEIZZAZION	IMPORTO SINGOLA RATE
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	€ 5.544,63	24	0,04338	€ 240,53



INPDAP

ISTITUTO NAZIONALE DI
PREVIDENZA PER I
DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE
PUBBLICA

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

**ISTITUTO NAZIONALE DI PREVIDENZA PER I DIPENDENTI
DELL'AMMINISTRAZIONE PUBBLICA**

Numero pratica

013201000014856

RETRIBUZIONE MEDIA PENSIONABILE <i>Calcolo della Retribuzione per la quota C di Ricongiunzione</i>			
Data di riferimento	Retribuzione goduta nel periodo	GG di godimento	Retribuzione effettiva
01/01/2006	24.970,03 €	344	23.860,25 €
01/01/2007	25.073,55 €	16	1.114,38 €
TOTALI		360	24.974,63 €
RETRIB. MEDIA			24.974,63 €

Postel

postmassiva

Tariffa Pagata
Aut. n° SMA NAZ/0011/2006

Posteitaliane

el Pos
el Pos
el Pos
el Pos
el Pos

PostelPostelPostelPostelPostelPostel
PostelPostelPostelPostelPostelPostelPostel
PostelPostelPostelPostelPostelPostelPostel
PostelPostelPostelPostelPostelPostelPostel

[illegible]

OK

Gruppo
Posteitaliane

Postel
www.postel.it

***Siamo spiacenti di non aver recapitato
questo invio in quanto:***

- ☐ è stato rifiutato ☐ l'indirizzo è insufficiente
☐ l'indirizzo è inesatto ☐ l'indirizzo è inesistente

il destinatario è:

- ☐ irreperibile ☐ sconosciuto
☐ deceduto ☐ trasferito



Sistema Gestione Qualità
certificato
UNI EN ISO 9001: 2000

Data **Firma**