

COMUNE DI
FRANCAVILLA DI SICILIA
PROVINCIA DI MESSINA
Ente del Parco Fluviale dell'Alcantara



Cod. Fisc. e P.I.V.A. 00159650837

Fax 0942/982523

Tel. 0942/988011

DETERMINAZIONE DEL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Reg. Gen. 1108	Oggetto: Collocamento a riposo con decorrenza 01/10/2012 del dipendente Sig. Pirrone Giuseppe in possesso della Cat. D, posizione economica D4.
Data 16/12/2011	
Reg. Part. 217	
Data 15/12/2011	

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO

Vista l'istanza, pervenuta al protocollo comunale in data 27/09/2011 n. 0012395, del dipendente comunale Sig. Pirrone Giuseppe nato a Capizzi il 18/03/1948, in atto in possesso della categoria D, posizione economica D4, con la quale lo stesso ha richiesto il riconoscimento della pensione di anzianità;

Vista la delibera di G.M. n. prot. 6163, n Reg. Del. 396 del 16/11/1973 con la quale il Sig. Pirrone Giuseppe veniva nominato, in pianta stabile, dipendente comunale con la qualifica di vigile custode del carcere mandamentale;

Posto che il dipendente suddetto, assunto da questo Ente il 1/12/1973, alla data del 30/09/2012 avrà maturato un servizio, utile a pensione, di anni 37;

Dato atto che il dipendente in questione è in possesso della categoria D, posizione economica D4 e che la retribuzione annua contributiva risulta essere la seguente:

* Paga base	€	25.377,76
* Retribuzione individuale anzianità	€	1.192,23
* Indennità di vigilanza	€	1.110,84
* Indennità di comparto per 12 mesi	€	622,80
* 13° mensilità	€	<u>2.114,81</u>
TOTALE	€	30.418,44

Vista la delibera di GM n. 72 del 28/06/2011, con la quale è stata approvata la struttura organizzativa dell'Ente;

Visto il vigente Regolamento sull'Ordinamento degli Uffici e dei Servizi;

Visto lo Statuto Comunale;

Visto il Vigente Regolamento di Contabilità Comunale;

Visto l'OO. AA. EE. LL. e le leggi vigenti;

DETERMINA

Di collocare a riposo, ai sensi della L. n. 335/95, il dipendente comunale Sig. Pirrone Giuseppe, in possesso della categoria D, posizione economica D4 - del vigente C.C.N.L., con decorrenza dal 1/10/2012 (ultimo giorno di lavoro 30/09/2012);

Di dare atto che lo stesso ha presentato richiesta di pensionamento al protocollo comunale in data 27/09/2011 prot. n. 0012395 ;

Di dare atto che al 30/09/2012 il dipendente in questione avrà maturato 37 anni di servizio utili a pensione;

Di dare atto che la retribuzione annua contributiva, alla data di cessazione, ammonterà ad € 30.418,44;

Di inoltrare copia del presente provvedimento all'INPDAP di Messina con allegato mod.PA04 ai fini della determinazione del trattamento provvisorio di pensione e dell'indennità di fine servizio.

Il Responsabile del Servizio
(Dott. Santo Amoroso)





chiedo
 la pensione di anzianità

All'Inpdap – sede di _____

PROTOCOLLO INPDAP

01010201

Io sottoscritto/a

Acquisizione di fatti o stati del richiedente attraverso l'esibizione del suo documento di riconoscimento. (Art.45 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

Dati anagrafici	Cognome	PIRRONE												
	Nome	GIUSEPPE												
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)	18031948											
	a	CAPIZZI										Prov.	ME	
Codice fiscale		PRRGPPIH8C18B660M												

residente in

Residenza	Città	FRANCAVILLADISICILIA										Prov.	ME	
	Via/Piazza	VIA GIOVANNI XXIII 14												
	C.A.P.	98034		Numero Telefonico	0942982195									
	E-mail	P.P.P.O.PIRRONE48@alice.it												

CHIEDO LA PENSIONE DI ANZIANITA' A DECORRERE DAL (gg/mm/aaaa) 01102012

DA COMPILARE SE IL RICHIEDENTE OPTA PER LA LIQUIDAZIONE IN FORMA CONTRIBUTIVA



Opto per la liquidazione in forma contributiva in base all'art. 1, comma 23, della legge 335/95

Denominazione e sede dell'ultima amministrazione dove ho prestato servizio:

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

Dichiaro che tutte le informazioni fornite con questa domanda (compresi gli allegati) sono veritiere e mi impegno a comunicare all'INPDAP, entro trenta giorni, qualsiasi variazione.

Luogo e data

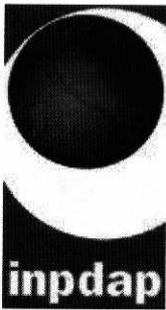
Fracavilla Sic. 27-09-2011

Firma del richiedente

Pirrone Giuseppe

Avvertenza:

La presente istanza 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)



Detrazioni di imposta

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	Cognome	P	I	R	R	O	N	E												
	Nome	G	I	U	S	E	P	P	E											

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)

DICHIARO

di essere:

Stato civile	<input type="checkbox"/>	Cellibe/nubile																			
	<input type="checkbox"/>	Vedovo/a dal																			
	<input type="checkbox"/>	Separato legalmente dal																			
	<input type="checkbox"/>	Divorziato/a* dal																			
	<input checked="" type="checkbox"/>	Coniugato/a* dal	2	7	1	0	1	9	7	1											
		con	Cognome	B	A	R	D	A	R	O											
			Nome	M	A	R	I	A													
			Nato/a il	0	9	1	0	1	9	5	1										
		a	F	R	A	N	C	A	V	I	L	L	A	D	I	S	I	C	Prov.	M	E
		Cod.Fiscale	B	R	D	M	R	A	S	I	R	H	9	D	7	6	5	A			

di aver diritto alla detrazione di imposta, a decorrere dal 01-10-2011 per:

Detrazioni di imposta	<input checked="" type="checkbox"/>	redditi di lavoro dipendente, assimilati e di pensione;
	<input checked="" type="checkbox"/>	il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;
	<input type="checkbox"/>	per complessivi figli n° di cui :
	<input type="checkbox"/>	primo figlio in sostituzione del coniuge
	<input type="checkbox"/>	n°figli inferiori ad anni tre, nato/a il; nato/a il; nella misura del%
<input type="checkbox"/>	n° figli disabili, nato/a il; nato/a il; nella misura del%	
<input type="checkbox"/>	n.....altre persone indicate nell'art.433 del codice civile che convivano con il richiedente o percepiscano assegni alimentari non risultanti da provvedimento dell'autorità giudiziaria;	
<input type="checkbox"/>	ulteriore detrazione prevista per i pensionati se alla formazione del reddito complessivo concorrono soltanto trattamenti pensionistici, il reddito dell'unità immobiliare adibita ad abitazione principale e delle relative pertinenze e redditi di terreni per un importo non superiore a €.....annul.	

AVVERTENZE: L'ulteriore detrazione e la detrazione per i familiari a carico spettano a condizione che le persone per le quali si riferiscono possiedano un reddito complessivo, al lordo degli oneri deducibili, non superiore al limite annualmente stabilito. La presente dichiarazione ha effetto per tutte le pensioni intestate al sottoscritto. L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità della presente dichiarazione sostitutiva (Artt.71 e 72 del Testo Unico sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000).

Luogo e data

Firma del richiedente

Francavilla d. Sic. li 27-09-2011

Pirrone Giuseppe



Pagamento della pensione presso banca

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici	Cognome	PIRRONE														
	Nome	GIUSEPPE														

CHIEDO L'ACCREDITAMENTO, IN VIA CONTINUATIVA, DELL'IMPORTO DELLA PENSIONE
(D.P.R. n. 138 del 19 aprile 1986 e D.P.R. n. 429 dell'8 luglio 1986)

Iscrizione numero															
515															
<input checked="" type="checkbox"/>	sul proprio conto corrente numero														
<input type="checkbox"/>	sul proprio libretto di Risparmio nominativo numero														

Dichiaro di essere a conoscenza:

- a) di avere l'obbligo di comunicare tempestivamente alla competente sede INPDAP il venire meno anche di una sola delle condizioni cui è subordinato il godimento del trattamento pensionistico e degli annessi assegni accessori;
- b) che l'incompleta o la mancata segnalazione dei fatti o stati che incidono sul diritto e/o sulla misura del trattamento pensionistico comporta il recupero delle somme indebitamente riscosse.

Luogo e data

Francorosso di Sic. l. 27-09-2011

Firma del richiedente

Avvertenza

La presente istanza 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)

Spazio per l'Istituto di Credito previo accertamento dell'identità del richiedente in esemplare del conto corrente bancario

Banca **BANCA POPOLARE DI LODI** Agenzia **TAORMINA**
Indirizzo **PIAZZA DUORO, 5 98039 TAORMINA**

COORDINATE BANCARIE DEL CONTO CORRENTE DA ACCREDITARE

AZIENDA DI CREDITO (A.B.I.) 05164 C.A.B. 82590 NUMERO CONTO CORRENTE 515
 Data **27/09/2011** Firma **IBAN IT 70X 051648259000000000515**
 Timbro dell'Istituto di Credito

BANCA POPOLARE DI LODI
Filiale di **TAORMINA**