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

Data Protocollo 06/03/2013
Protocollo n° INPS.4464.06/03/2013.0005030

0001
RSI3009CC75001001C 01 GE02
01283581 MXA14866000046
1 9 DC00S1351 L

COMUNE DI URBISAGLIA
CORSO ALESSANDRO GIANNELLI 45
62010 URBISAGLIA MC

0002173-20/03/2013-C_L501-SARCH-A

DETERMINAZIONE RICONGIUNZIONE ONEROSA

6 marzo 2013

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

INPS Gestione ex Inpdap

Sede Provinciale
VIA ROMA, 151/D
62100 MACERATA (MC)

RACCOMANDATA A/R

MACERATA lì, 6 marzo 2013

Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali

GIACOMOZZI ROSARIA
VIA SACRARIO 7
62010 URBISAGLIA (MC)

Posizione N° 8341621

Domanda N° RC00224527

e, p.c. COMUNE DI URBISAGLIA
CORSO ALESSANDRO GIANNELLI 45
62010 URBISAGLIA (MC)

Oggetto: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79

A favore di: GIACOMOZZI ROSARIA data di nascita 06/10/1955
C.F. GCMRSR55R46E783G

La presente annulla e sostituisce il provvedimento 011201200541374 del 23/11/2012.

Si trasmette la determinazione del 06/03/2013 N° DT011201300507778, con la quale si riconosce alla S.V. la ricongiunzione di periodi pari a ANNI 0 MESI 2 GIORNI 21 ai fini del diritto e ANNI 0 MESI 2 GIORNI 21 ai fini della misura del trattamento di quiescenza, cui corrisponde un onere di € 0,00.

Copia della determina dovrà essere restituita a questo INPS Gestione ex Inpdap dopo aver compilato e firmato la dichiarazione in calce alla determinazione stessa.

Si avverte che la predetta dichiarazione circa la forma di pagamento prescelta, con firma della S.V. e del Responsabile dell'Amministrazione dalla quale dipende, dovrà pervenire a questo INPS Gestione ex Inpdap entro 90 giorni dalla data di ricezione della presente. Decorso inutilmente tale termine perentorio, non potrà più essere accolta la richiesta di pagamento rateale, restando ammissibile soltanto il pagamento in unica soluzione, da effettuarsi entro un (1) anno dalla data innanzi precisata, a pena di decadenza.

L'eventuale pagamento in unica soluzione dovrà essere effettuato mediante mod. F24 da

In caso di onere ZERO, la dichiarazione deve essere restituita entro un anno, a pena di decadenza.

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, alla Sede Competente o, in alternativa, alla sede legale dell'INPS Gestione ex Inpdap, Via Ciro il Grande, 21 - 00144 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 provvedimento nei casi previsti, è adottato su delega della sede competente.

Il Direttore della Sede
F.to Dr. MANCINI MARCO

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **RC00224527**

Periodi elaborati

DAL	AL	PERIODO TEMPORALE		PERIODO CORR. A CONTR.		PERIODO RICONGIUNGIBILE	
				AI FINI DELLA MISURA		AI FINI DEL DIRITTO	AI FINI DELLA MISURA
		N° SETT.	AA MM GG	N° SETT.	AA MM GG	AA MM GG	AA MM GG
01/08/1974	31/08/1974	5	0 1 0	5	0 1 5	0 1 0	0 1 0
22/11/1974	20/12/1974	5	0 0 29	3	0 0 21	0 0 21	0 0 21
01/01/1975	31/01/1975	5	0 1 0	5	0 1 5	0 1 0	0 1 0
TOTALE ALLA DATA DELLA DOMANDA						0 2 21	0 2 21

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica *RC00224527*

Collocazione dei periodi da ricongiungere dei servizi già utili a pensione

TIPO PERIODO	PERIODI TEMPORALI		PERIODI GIA' 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																				
TRIBUNALE DI	10/02/1975	31/03/1975	0	1	21	0	1	21												
COMUNE DI	01/04/1975	20/03/1980	4	11	20	4	11	20												
Totale			5	1	11	5	1	0												
Serv. Complessivo		31/12/1992	5	1	11	5	1	0	0	2	21	0	3	0	5	4	2	5	4	0

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

DETTAGLIO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Data della domanda	**20/03/1980**
Età alla data della domanda	**24** anni
Numero pratica	**RC00224527**

Quota - A di ricongiunzione (L. 29/79)

		AA	MM
Servizio da ricongiungere fino al	**31/12/1992**	**0**	**3**
Aliquota 2%	**0,00500**		
Servizio utile complessivo alla data domanda		**5**	**4**
Coefficiente 1338/62	**1,70340**		

Retribuzione **Retr. Data Domanda** Al **20/03/1980** Importo **2.931,79 €**

Quota di riserva matematica **24,97 €**

Quota - B di ricongiunzione cap.le L. 29/79 (D.Lvo 503/92)

		AA	MM
Servizio da ricongiungere	Al		
Aliquota 2%			
Servizio utile complessivo alla data domanda			
Coefficiente 1338/62			

Retribuzione Al Importo €

Quota di riserva matematica €

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

		AA	MM	GG	
Periodo ammesso a ricong. dal	Al				Pari a GG
Aliquota di computo	Al				

Retribuzione Al Importo €

Quota di riserva matematica €

RSI3009CC75001001C 01 01283581 1 P.8/9

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica **RC00224527**

RIEPILOGO CALCOLO CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE E MODALITA' DI PAGAMENTO

RIEPILOGO ONERE DI RICONGIUNZIONE

DETTAGLIO IMPORTO	IMPORTO
(L. 29/79)	**24,97 €**
L. 29/79 (D.Lvo 503/92)	
(L. 335/95)	
TOTALE RISERVA MATEMATICA	**24,96 €**
IMPORTO DEI CONTRIBUTI DA TRASFERIRE	**39,47 €**
IMPORTO DEI CONTRIBUTI VOLONTARI A DETRAZIONE DELL'ONERE	**0,00 €**
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	**0,00 €**

		NUM DELLE RATE PREVISTE	COEFF.TE DI RATEIZZAZIONE	IMPORTO SINGOLA RATA
CONTRIBUTO A CARICO DELL'INTERESSATO	**€ 0,00**	**0**	**0,00000**	**€ 0,00**

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

INPS Gestione ex Inpdap

Sede Provinciale
VIA ROMA, 151/D
62100 MACERATA (MC)

COPIA DA RESTITUIRE ALL'INPS Gestione ex Inpdap

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
8341621	Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali	RC00224527	DT011201300507778

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 la Legge 5 marzo 1990, n. 45;
Vista la delibera di attribuzione della titolarit della Sede o dell'Ufficio.

Vista la domanda di: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79 di periodi presentata in data 20/03/1980
da GIACOMOZZI ROSARIA nato/a il 06/10/1955

DETERMINA

di riconoscere a favore di GIACOMOZZI ROSARIA 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 0 MESI 2 GIORNI 21 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 2 GIORNI 21 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 0,00 in un unica soluzione (non è ammesso pagamento rateale) € 0,00 per rate N° 0, con modalità indicate nelle avvertenze.

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

La presente annulla e sostituisce il provvedimento 011201200541374 del 23/11/2012.

MACERATA lì, 6 marzo 2013

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 provvedimento nei

Il Dirigente
F.to Dr. MANCINI MARCO

DETERMINAZIONE DI RICONGIUNZIONE

N.Pratica RC00224527
N.Determina 011201300507778

DICHIARAZIONE DEL RICHIEDENTE (da far pervenire all'INPS Gestione ex Inpdap entro 90 giorni dalla data di ricezione della presente determinazione, in caso di accettazione con scelta di pagamento RATEALE; entro un (1) anno in caso di scelta di pagamento in un UNICA SOLUZIONE
In caso di onere ZERO, la dichiarazione deve essere restituita entro un anno, a pena di decadenza.

Il sottoscritto, preso atto di quanto sopra, DICHIARA:
(contrassegnare la casella corrispondente alla forma prescelta)

☐ di voler pagare l'onere in UNICA SOLUZIONE entro un (1) anno dalla data di ricezione della presente determinazione, mediante versamento tramite modello F24, pena decadenza.

☐ non è ammesso pagamento in forma rateale.

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

☐ Un'eventuale manifestazione di RISERVA va motivata e, comunque, deve essere sempre indicata - a titolo cautelativo - una delle modalità di pagamento previste, rispettando i termini di accettazione sopra indicata.

☐
(eventuali comunicazioni)

☐ di ACCETTARE il provvedimento con onere ZERO.

Firma del Dipendente

Data MACERATA lì,

DICHIARAZIONE DELL'ENTE DATORE DI LAVORO

☐ la firma del dipendente è stata apposta in mia presenza;

☐ la firma del dipendente NON è stata apposta in mia presenza per cui, a termine della L. 191/98, si allega copia fotostatica del documento del sottoscrittore. Dichiara altresì di aver dato disposizioni perché sia effettuata la trattenuta mensile sopraindicata a decorrere dal mese successivo a quello di accettazione, nella intesa che l'importo sarà versato mensilmente entro il 15 del mese successivo a quello di competenza, dall'Ente datore di lavoro.

IL RESPONSABILE DELL'ENTE

Data MACERATA lì,

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

INPS Gestione ex Inpdap

Sede Provinciale
VIA ROMA, 151/D
62100 MACERATA (MC)

COPIA PER L'ISCRITTO

Posizione	Cassa Pensioni	N° Domanda	N° Determinazione
8341621	Cassa Pensione Dipendenti	RC00224527	DT011201300507778

IL DIRIGENTE

Vista la delibera del Consiglio di Amministrazione n.62 del 12/04/1995;
Viste la Legge 24 dicembre 1993, n.537; la Legge 23 dicembre 1994, n.724; la Legge n.1338 del 12 agosto 1962;
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;
Visto il D.Lgs. 30 giugno 1994 n. 479;
Vista la Legge 7 febbraio 1979, n.29;

Vista la domanda di: Ricongiunzione art. 2 L. 29/79 di periodi presentata in data 20/03/1980
da GIACOMOZZI ROSARIA nato/a il 06/10/1955

DETERMINA

di riconoscere a favore di GIACOMOZZI ROSARIA 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 0 MESI 2 GIORNI 21 ai fini del diritto ed ANNI 0 MESI 2 GIORNI 21 ai fini della misura cui corrisponde un ONERE di € 0,00 in un unica soluzione (non è ammesso pagamento rateale) € 0,00 per rate N° 0, con modalità indicate nelle avvertenze.

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

La presente annulla e sostituisce il provvedimento 011201200541374 del 23/11/2012.

MACERATA lì, 6 marzo 2013

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 provvedimento nei casi previsti, è adottato su delega della sede

Il Dirigente

F.to Dr. MANCINI MARCO

AVVERTENZE

1. Il dipendente ha facoltà di versare l'onere, relativo ai periodi da ricongiungere, le seguenti modalità:

A) IN UNICA SOLUZIONE,

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 anafrafici, nel campo codice ente il valore '0003', nel campo sede MC, nella causale del contributo il codice P256, nel periodo di riferimento dal (mm/aaaa) al (mm/aaaa),il mese e l'anno in cui avviene il pagamento (es. pagamento effettuato il giorno 2 marzo 2010 indicare : dal 03/2010 - al 03/2010).

B) A RATE MENSILI,

per un numero di anni pari al doppio del periodo da ricongiungere (o nel minor numero di anni prescelto) e, in ogni caso, non superiore a 15, mediante trasformazione della somma corrispondente all'onere, in base al comma 2 dell'art. 10 della Legge 274/91.

C) Il dipendente che entro il TERMINE PERENTORIO DI NOVANTA GIORNI dalla data di ricevimento della presente determinazione non abbia fatto pervenire all'INPS Gestione ex Inpdap la dichiarazione per il pagamento rateale, dovrà effettuare il pagamento del contributo in unica soluzione, a pena di DECADENZA, entro un (1) anno dalla predetta data.

D) Nell'ipotesi che il pagamento rateale non possa avvenire mediante trattenute sullo stipendio, effettuate dall'Ente dal quale l'iscritto dipende, quest'ultimo dovrà provvedere direttamente al versamento tramite modello F24.

E) In caso di onere ZERO, la dichiarazione deve essere restituita entro un anno, a pena di decadenza.

INPS
Istituto Nazionale Previdenza Sociale

INPS Gestione ex Inpdap

CALCOLO DEL CONTRIBUTO DI RICONGIUNZIONE

Numero pratica	**RC00224527**		
Numero riferimento			
Cassa e/o Ammin.ne	**Cassa Pensione Dipendenti Enti Locali**		
Soggetto	**GIACOMOZZI ROSARIA**	Codice Fiscale	**GCMRSR55R46E783G**
Data della domanda	**20/03/1980**		
Data di nascita	**06/10/1955**	Sesso	**F**
Indirizzo	**VIA SACRARIO 7**	C.A.P.	**62010**
Località	**URBISAGLIA**		
Provincia	**MC**		

Periodi certificati

GESTIONE	TIPO	DAL	AL	UNITA' DI MISURA	QTA MISURA	QTA DIRITTO	IMPORTO AL 31/12	IMPORTO ALLA DOMANDA	VALUT.
INPS SEDE PROVINCIALE DI MACERATA	OBG	01/08/1974	31/08/1974	S	5	5	€	17.28 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI MACERATA	OBG	22/11/1974	20/12/1974	S	3	3	€	0.0 €	S
INPS SEDE PROVINCIALE DI MACERATA	OBG	01/01/1975	31/01/1975	S	5	5	€	0.0 €	S

RSI3009CC75001001C 01 01283581 1 P 5/9