



ISTITUTO DI ISTRUZIONE SUPERIORE “CESTARI - RIGHI”

Borgo San Giovanni, 12/A - 30015 Chioggia (VE)
Tel. 041.4967600 Fax 041.4967733
Cod. Mecc. VEIS02200R – C.F. 91021780274
e-mail: veis02200r@istruzione.it
e-mail certificata: veis02200r@pec.istruzione.it



I.T.C.S “Domenico Cestari”
Cod. Mecc. VETD022013 (diurno)
Cod. Mecc.: VETD02251C (serale)

I.T.I.S. “Augusto Righi”
Cod.Mecc.VETF022019 (diurno)
Cod.Mecc.VETF02251P (serale)

I.P.S.A.M “Giorgio Cini”
Cod. Mecc. VERM02201X

www.cestari-righi.gov.it



Circolare n. 494

Chioggia, 23/06/2017

Al Personale Docente a T.D.

Cestari - Righi

Oggetto: Richiesta modello TFR.

Si comunica che tutto il personale a tempo determinato fino al 30 giugno 2017, ha l'obbligo di compilare e consegnare in segreteria docenti, la “dichiarazione del dipendente” (TFR) debitamente sottoscritta e datata, entro l'ultimo giorno di servizio.

Si fa presente che il TFR verrà elaborato solo dopo la presentazione del modello.

Si allega alla presente il mod.TFR

Il Dirigente Scolastico
Prof.ssa Antonella ZENNARO

Firma autografa omessa ai sensi dell'art. 3, c.2, del D.Lgs.n.39/1993

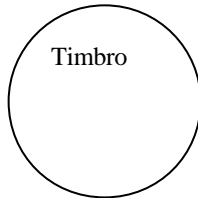
Sezione F- MODALITA' DI PAGAMENTO																				
L'iscritto chiede l'accredito :																				
Indirizzo	<input type="checkbox"/> Accredito su c/c Bancario n° <small>(specificare eventuale zero iniziale)</small>					ABI				CAB										
	<input type="checkbox"/> Accredito su c/c Postale n° <small>(specificare eventuale zero iniziale)</small>					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																Prov			
	Via/Piazza																			
	N. Telefonico					Fax								Cap						
	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).

Luogo e data



Firma del dichiarante



DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

PROTOCOLLO INPDAP

COD 01071645A111

Io sottoscritto/a

Dati anagrafici del dipendente	Cognome												
	Nome												
	Nato/a il					A					Prov.		
	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)

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)