

Ver. 2491 DEL 28/03/2018

Al Comune di ASSORO

Al Responsabile del I° Settore

OGGETTO: Collocamento a riposo per raggiunti limiti di età – Art. 2, comma 21, della legge 335/95, e successive modifiche.

Il sottoscritto Falcone Francesco nato ad Assoro il 27/01/1952 C.F. FLCFNC52A27A478W
residente in Assoro in Via L. Sturzo n. 25
in servizio presso il Comune di Assoro qualifica ISTRUTTORE AMMINISTRATIVO cat C5
CHIEDE

ai sensi dell'art. 2 – della legge 08.08.95, n. 335, come modificato dalla legge 201 del 2011, il
collocamento a riposo per raggiunti limiti di età a decorrere dal 01.09.2018.

A tal fine dichiara quanto segue:

- di essere stato nominato in ruolo con decorrenza giuridica ed economica dal 01/10/1978,
- di essere collocato a riposo per raggiunti limiti di età a decorrere dal 01.09.2018.

inoltre comunica di aver contratto:

Piccolo Prestito INPDAP Scadenza 30/11/2019 importo di euro 272,36 .

ASSORO 28/03/2018



INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale



PIU(D.P.R. n.445/2000 e s.m. e i.)12:6E



RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DI DOMANDA ON LINE

La domanda è stata inoltrata alla sede di: ENNA

Domanda n. 2056774400027

Presentata il 15/03/2018 12.06.23

Richiedente: FRANCESCO FALCONE (FLCFNC52A27A478W)

Domanda presentata da INAS (ufficio 55441 - ente 015)

Oggetto: PENSIONE DI VECCHIAIA

Data, 15/03/2018

INPS

Istituto Nazionale Previdenza Sociale

**Domanda di pensione online****Ente**

PENSIONE DI VECCHIAIA
Tipologia: NESSUNA
Codice Fiscale: FLCFNC52A27A478W
Nominativo: FALCONE FRANCESCO
N. Domanda: 2056774400027
Sede: 280000 - ENNA
Data di presentazione: 15/03/2018
Gestione: Gestione Pubblica
Fondo: CPDEL
Comparto: ENTI LOCALI
(COMUNI, REGIONI, PROVINCIE, EX MUNICIPI, TE) -
GESTIONE PUBBLICA
Decorrenza pensione: 01/09/2018

Ente: 015 - INAS
Ufficio: 55441
Pratica: 127563

Domanda di PENSIONE DI VECCHIAIA**Delego il patronato: 015 - INAS - 55441**

presso il quale eleggo domicilio (ai sensi dell'articolo 47 del codice civile) a rappresentarmi ed assistermi gratuitamente nei confronti dell'Inps

Per la trattazione della pratica: 127563**Da ricordare**

Tutta la modulistica è disponibile presso gli uffici Inps, sul sito internet dell'istituto www.inps.it o presso gli Enti. Ulteriori informazioni possono essere richieste al numero InpsInforma 803164

Mi impegno a comunicare all'Inps qualsiasi variazione dovesse intervenire nella situazione certificata entro trenta giorni dall'avvenuto cambiamento. Sono inoltre consapevole che le amministrazioni sono tenute a controllare la veridicità delle autocertificazioni incluse nella domanda e che, in caso di dichiarazioni false, posso subire una condanna penale e decadere dai benefici ottenuti. Dichiaro che le notizie fornite in questo modulo rispondono a verità e sono consapevole delle conseguenze civili e penali previste per chi rende attestazioni false.

Informativa sul trattamento dei dati personali

(Art. 13 del d. lgs. 30 giugno 2003, n. 196, recante "Codice in materia di protezione dei dati personali")

L'Inps con sede in Roma, via Ciro il Grande, 21, in qualità di Titolare del trattamento, la informa che tutti i dati personali che la riguardano, compresi quelli sensibili e giudiziari, raccolti attraverso la compilazione del presente osservanza dei presupposti e dei limiti stabiliti dal Codice, nonché dalla legge e dai regolamenti, al fine di svolgere le funzioni istituzionali in materia previdenziale, fiscale, assicurativa, assistenziale e amministrativa su base sanitaria. Il trattamento dei dati avverrà, anche con l'utilizzo di strumenti elettronici, ad opera di dipendenti dell'Istituto opportunamente incaricati e istruiti, attraverso logiche strettamente correlate alle finalità per le quali sono raccolti; eccezionalmente potranno conoscere i suoi dati altri soggetti, che forniscono servizi o svolgono attività strumentali per conto dell'Inps e operano in qualità di Responsabili designati dall'Istituto. I suoi dati personali potranno essere comunicati, se strettamente necessario per la definizione della pratica, ad altri soggetti pubblici o privati, tra cui Istituti di credito o Uffici Postali, altre Amministrazioni, Enti o Casse di previdenza obbligatoria. Il conferimento dei dati è obbligatorio e la mancata fornitura potrà comportare impossibilità o ritardi nella definizione dei procedimenti che la riguardano. L'Inps la informa, infine, che è nelle sue facoltà esercitare il diritto di accesso previsto dall'art. 7 del Codice, rivolgendosi direttamente al direttore della struttura territorialmente competente all'istruttoria della presente domanda; se si tratta di un'agenzia, l'istanza deve essere presentata al direttore provinciale o subprovinciale, anche per il tramite dell'agenzia stessa.

Data 15/03/2018

Firma

Timbro dell'Ente e Codice INPS

Firma dell'operatore dell'Ente

Domanda di pensione online

Ente

PENSIONE DI VECCHIAIA
Tipologia: NESSUNA
Codice Fiscale: FLCFNC52A27A478W
Nominativo: FALCONE FRANCESCO
N. Domanda: 2056774400027
Sede: 280000 - ENNA
Data di presentazione: 15/03/2018
Gestione: Gestione Pubblica
Fondo: CPDEL
Comparto: ENTI LOCALI
(COMUNI, REGIONI, PROVINCIE, EX MUNICIP. TE) -
GESTIONE PUBBLICA
Decorrenza pensione: 01/09/2018

Ente: 015 - INAS
Ufficio: 55441
Pratica: 127563

Dati Anagrafici

Richiedente

Cognome **FALCONE**
Data di nascita **27/01/1952**
Codice Fiscale **FLCFNC52A27A478W**
Provincia **EN**

Dati di Residenza
Indirizzo **VIA L STURZO**
Comune **ASSORO**
CAP **94010**

Cellulare **342172510**
Documento **CARTA D'IDENTITÀ**
Rilasciato il **11/07/2013**
Di **ASSORO**
Stato civile **CONIUGATO/A**
Consenso all'invio di **NO**
sms

Nome **FRANCESCO**
Sesso **M**
Comune **ASSORO**
Cittadinanza **ITALIANA**

Civico **25**
Provincia **EN**

Email Cittadino **ENNA@INAS.IT**
Numero **AS2696600**
Da **COMUNE**
Provincia **EN**
Decorrenza stato civile **20/06/1996**

Coniuge/Unito civilmente

Cognome **CASTRO**
Data di nascita **27/07/1956**
Codice Fiscale **CSTGPP56L67A478M**
Provincia **EN**
Indirizzo **VIA L STURZO**
Comune di residenza **ASSORO**
CAP **94010**

Nome **GIUSEPPINA**
Sesso **F**
Comune **ASSORO**
Cittadinanza **ITALIANA**
Civico **25**
Provincia di residenza **EN**

Domanda di pensione online

Ente

PENSIONE DI VECCHIAIA
Tipologia: NESSUNA
Codice Fiscale: FLCFNC52A27A478W
Nominativo: FALCONE FRANCESCO
N. Domanda: 2056774400027
Sede: 280000 - ENNA
Data di presentazione: 15/03/2018
Gestione: Gestione Pubblica
Fondo: CPDEL
Comparto: ENTI LOCALI
(COMUNI, REGIONI, PROVINCE, EX MUNICIPI, TE) -
GESTIONE PUBBLICA
Decorrenza pensione: 01/09/2018

Ente: 015 - INAS
Ufficio: 55441
Pratica: 127563

Dichiarazioni

Dichiarazione Attività Lavorative

DICHIARO di aver svolto attività lavorativa come lavoratore iscritto:

- nella gestione pubblica

DICHIARO in merito alla cessazione dell'attività di lavoro dipendente:

- che cesserò l'attività di lavoro dipendente il 31/08/2018

DICHIARO in merito a pensioni o domande di altra pensione all'INPS o a carico dello Stato o di altri Enti Italiani o Esteri:

- di non avere altre pensioni da parte dello Stato o di altri Enti Italiani o Esteri

Dichiarazioni gestione pubblica

DICHIARO di aver lavorato presso l'Ente COMUNE DI ASSORO dal 01/10/1978 in ASSORO, 94010 (EN)

DICHIARO che non sono presenti trattenute extra-erariali sullo stipendio al momento della cessazione dal servizio.

Pagamento

Tipologia di pagamento: BANCARIO

Modalità Conto corrente

Agenzia ASSORO

Indirizzo VIA CRISA 114

ABI 02008

IBAN IT71F0200883590000102849165

Banca UNICREDIT SPA

Comune ASSORO (EN)

Cap 94010

CAB 83590

Intestazione Il conto corrente è cointestato

Stato di famiglia

Elenco soggetti

Codice fiscale	Nome	Cognome	Data nascita	Parentela
FLCFNC52A27A478W	FRANCESCO	FALCONE	27/01/1952	Titolare
CSTGPP56L67A478M	GIUSEPPINA	CASTRO	27/07/1956	Coniuge