| | A COTUNG DI ASSOZO |
|--|--|
| COMUNE DI ASSORO | |
| Arrivata il 3 7 GEN 2019 | |
| Allivoid " | CORSUNIE DI ACCOUNT |
| Per riceyuta | Protocollo nº P 31 |
| The state of the s | del |
| | |
| Oggetto: Domanda di collocamento | a riposo ai sensi dell'art. |
| 14 D.L. 28/01/2019, n. 4 | |
| | |
| | |
| II_ sottoscritto | CHOACCUI NO |
| nato il 3 - 10 - 3 | e residente a |
| ASSOCIATION IN Via C. | NGNN 82 , n, |
| dipendente di codesta Ami | |
| | |
| | vișta dall'art. 14 del D.L. 28/01/2019, n. 4 (c.d. |
| quota 100), a decorrere dal $\frac{1/8}{}$ | |
| | |
| | CHIEDE |
| di essere collocat <u>o</u> a riposo con effetto | dal 31-7-19. |
| La presente ha valore di preavvi | so ai sensi del predetto art. 14. |
| Considerato che la norma in | oggetto deve essere convertita in legge, la |
| presente richiesta di collocamento a | riposo deve intendersi nulla qualora la norma |
| invocata non diventasse legge a seguit | o della mancata conversione. |
| Si riserva di trasmettere la con | ia della domanda di pensione che sarà inviata |
| all'Inps competente. | |
| an impo competente. | |
| Distinti saluti. | |
| | |
| A | |
| Assoco 1131-1-19 | Firma // // // // |



PATENTE DI GUIDA REPUBBLICA ITALIANA

- 1. ANFUSO
- 2. GIOACCHINO 3. 03/10/53 ASSORO (EN)
- 4a. 20/10/2018 4c. MIT-UCO
- 4b. 03/10/2023
- 5. U16G94938K

7.

АВ

| 9. | 110. | 111 | 112. 3 8 8 8 8 8 |
|--|--------------|---------------------|--|
| AM && | | 1 | 0 0 0 |
| A1 3% | | MA. | S Company of the comp |
| A2 8% | 0.03 | 1089 | 12. The property of the proper |
| A | 07/01/82 | 03/10/23 | |
| B1 Was | | 18606365 | 5 6 9 6 6 |
| B 664 | 07/01/82 | 03/10/23 | |
| C1 == | 3 8 6 6 0 1 | 1005 | 2000 200 |
| C see | | | 100000000000000000000000000000000000000 |
| D1 924 | | | 18 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 8 |
| D dimit | | | 0052000 |
| BE - | | | 1 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 2 |
| C1E ==================================== | | | DT 13 0 0 4 B |
| CE WAR | | 4 5 5 6 6 6 6 6 7 W | 7 2 E 8 7 E 8 7 E |
| D1E = UU | | | 100 B B B B B B B B B B B B B B B B B B |
| DE COUNT | | | 0 0 0 |
| | | | Data di |
| | 0.50 20 0 30 | Table Section | 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 80 8 |

12. 71 U16875954F





RICEVUTA DI PRESENTAZIONE DI DOMANDA ON LINE

La domanda è stata inoltrata alla sede di: ENNA

Domanda n. 2056806600102

Presentata il 31/01/2019 16.46.44

Richiedente: GIOACCHINO ANFUSO (NFSGCH53R03A478R)

Domanda presentata da INAS (ufficio 55441 - ente 015)

Oggetto: PENSIONE ANTICIPATA QUOTA 100

Data, 31/01/2019

Data: 31/01/2019



PENSIONE ANTICIPATA QUOTA 100

Tipologia: NESSUNA

Codice Fiscale: NFSGCH53R03A478R Nominativo: ANFUSO GIOACCHINO N. Domanda: 2056806600102

Sede: 280000 - ENNA

Data di presentazione: 31/01/2019 Gestione: Gestione Pubblica

Fondo: CPDEL

Comparto: ENTI LOCALI

(COMUNI, REGIONI, PROVINCIE, EX MUNICIP. TE) -

GESTIONE PUBBLICA

Decorrenza pensione: 01/08/2019

Domanda di PENSIONE ANTICIPATA QUOTA 100

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: 131017

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. Igs. 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.

| 1/01/2019 |
|-----------|
| |
| |
| |
| _ |

Ente

Ente: 015 - INAS

Ufficio: 55441

Pratica: 131017

| Timbro dell'Ente e Codice INPS | Firma dell'operatore dell'Ente |
|--------------------------------|--------------------------------|
| | |



PENSIONE ANTICIPATA QUOTA 100

Tipologia: NESSUNA

Codice Fiscale: NFSGCH53R03A478R Nominativo: ANFUSO GIOACCHINO N. Domanda: 2056806600102

Sede: 280000 - ENNA

Data di presentazione: 31/01/2019 Gestione: Gestione Pubblica

Fondo: CPDEL

Comparto: ENTI LOCALI

(COMUNI,REGIONI,PROVINCIE,EX MUNICIP.TE) -GESTIONE PUBBLICA

Decorrenza pensione: 01/08/2019

Ente

Ente: 015 - INAS Ufficio: 55441 Pratica: 131017

Dati Anagrafici

Richiedente

Cognome ANFUSO

Data di nascita 03/10/1953

Codice Fiscale NFSGCH53R03A478R

Provincia EN

Nome GIOACCHINO

Sesso M

Comune ASSORO

Cittadinanza ITALIANA

Dati di Residenza

Indirizzo VIA P NENNI

Comune ASSORO

CAP 94010

Civico 22

Provincia EN

Cellulare 3923306446

Documento PATENTE

Rilasciato il 20/10/2018

Stato civile CONIUGATO/A

Consenso all'invio di NO sms

Email Cittadino ENNA@INAS.IT Numero **U16G94938K**

Da MINISTERO DEI TRASPORTI

Decorrenza stato civile 01/02/2003

Coniuge/Unito civilmente

Cognome IPPOLITO

Data di nascita 26/11/1969

Codice Fiscale PPLBGD69S66B429B

Provincia CL

Indirizzo VIA P NENNI

Comune di residenza ASSORO

CAP 94010

Nome BRIGIDA

Sesso F

Comune CALTANISSETTA

Cittadinanza ITALIANA

Civico 22

Provincia di residenza EN



PENSIONE ANTICIPATA QUOTA 100

Tipologia: NESSUNA

Codice Fiscale: NFSGCH53R03A478R Nominativo: ANFUSO GIOACCHINO N. Domanda: 2056806600102

Sede: 280000 - ENNA

Data di presentazione: 31/01/2019 Gestione: Gestione Pubblica

Fondo: CPDEL

Comparto: ENTI LOCALI (COMUNI,REGIONI,PROVINCIE,EX MUNICIP.TE) -GESTIONE PUBBLICA

Decorrenza pensione: 01/08/2019

Ente

Ente: 015 - INAS Ufficio: 55441 Pratica: 131017

Dichiarazioni

Dichiarazioni 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 31/07/2019

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 16/10/1978 in ASSORO, 94010 (EN)

DICHIARO che sono presenti le seguenti trattenute extra-erariali sullo stipendio al momento della cessazione dal servizio:

| Tipo trattenuta | Importo | Soggetto creditore |
|---------------------|---------|--------------------|
| CESSIONE DEL QUINTO | 240,00 | INPDAP |

CHIEDO di aderire al Fondo Credito

Deleghe Sindacali

DELEGA PER LA RISCOSSIONE DEI CONTRIBUTI ASSOCIATIVI SINDACALI

l'INPS, ai sensi della legge 485/72, a trattenere sulle quote mensili della pensione, compresa la tredicesima mensilità al netto dei trattamenti di famiglia, le seguenti aliquote percentuali:

 0,50% sugli importi compresi entro la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi

 0,40% sugli importi eccedenti, ma non superiori al doppio, la misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi

 0,35% sugli importi eccedenti il doppio della misura minima del trattamento minimo del Fondo Pensione Lavoratori Autonomi

L'importo di tale trattenuta dev'essere versato al sindacato:

FEDERAZIONE NAZIONALE PENSIONATI - CISL

Consento il trattamento dei miei dati per le finalità previste dallo statuto dell'associazione

Consento che i miei dati siano comunicati all'INPS

Accetto che la presente delega sia tacitamente rinnovata ogni anno, salvo revoca esplicitamente comunicata all'INPS che in tale fattispecie provvederà, secondo le specifiche tecniche in uso, a dare seguito alla revoca richiesta



PENSIONE ANTICIPATA QUOTA 100

Tipologia: NESSUNA

Codice Fiscale: NFSGCH53R03A478R Nominativo: ANFUSO GIOACCHINO N. Domanda: 2056806600102

Sede: 280000 - ENNA

Data di presentazione: 31/01/2019 Gestione: Gestione Pubblica

Fondo: CPDEL

Comparto: ENTI LOCALI (COMUNI,REGIONI,PROVINCIE,EX MUNICIP.TE) -GESTIONE PUBBLICA

Decorrenza pensione: 01/08/2019

Ente

Ente: 015 - INAS Ufficio: 55441 Pratica: 131017

Pagamento

Tipologia di pagamento: BANCARIO

Modalità Conto corrente Agenzia LEONFORTE Indirizzo CORSO UMBERTO I, 116/118 ABI 02008

IBAN IT12U0200883660000300143091

Banca UNICREDIT SPA Comune LEONFORTE (EN) Cap 94013 **CAB 83660**

Intestazione II conto corrente è intestato al solo richiedente la prestazione

Stato di famiglia

Elenco soggetti

| Codice fiscale | Nome | Cognome | Data nascita | Parentela |
|------------------|------------|----------|--------------|-----------|
| NFSGCH53R03A478R | GIOACCHINO | ANFUSO | 03/10/1953 | Titolare |
| PPLBGD69S66B429B | BRIGIDA | IPPOLITO | 26/11/1969 | Coniuge |