

.....

DICHIARAZIONE AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DEL TFR

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____ -C.F. _____

Luogo di nascita: _____ (Prov. _____) - data di nascita: _____

Luogo di residenza _____ -Prov. _____ - C.A.P. _____

Indirizzo: _____ Tel. _____ / _____ -Fax _____ / _____

Avendo prestato servizio continuativo, presso codesta Scuola con sede in, con Contratto a Tempo Determinato dal _____ al _____, 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 T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000)

DICHIARA ai sensi dell'art. 47 del DPR 445/2000 (Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà)

- Ai fini del pagamento del TFR (1):

di NON aver sottoscritto, con altra Scuola (o altro Ente iscritto all'INPDAP), in data _____, giorno immediatamente successivo alla scadenza del servizio suindicato, un altro contratto di lavoro;

di AVER sottoscritto, con altra Scuola (o altro Ente iscritto all'INPDAP), in data _____, giorno immediatamente successivo alla scadenza del servizio suindicato, un altro contratto di lavoro, e precisamente con la Scuola (o Ente) _____, di _____ (Prov. _____) -Indirizzo _____, Tel _____ / _____ - Fax _____ / _____ - E- mail _____.

- Ai fini delle modalità di pagamento il/la sottoscritto/a chiede (1) (2):

l'accredito sul c/c bancario n. (3) _____ - Banca _____ di _____ (agenzia _____) - ABI _____ -CAB _____;

l'accredito sul c/c postale n.(3) _____ - ABI _____ -CAB _____.

Il/La sottoscritto/a chiede che ogni comunicazione, anche ai fini della riscossione, venga inviata al seguente indirizzo (da riempire solo in caso di recapito diverso dalla residenza): Città _____ Prov. _____ -

CAP _____ - Via Piazza _____ n. _____

Tel _____ / _____ - Fax _____ / _____ - e-mail _____.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....

luogo e data

.....

Firma

- (1) Barrare solo l'ipotesi che interessa
- (2) Nel caso non si indichi nessuna delle due ipotesi l'INPDAP provvederà alla liquidazione con le modalità d'uso
- (3) Indicare l'eventuale zero iniziale
- (4) L'INPDAP effettuerà controlli anche a campione sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive
- (5) Allegare fotocopia di un documento di identità valido

INFORMAZIONE AI FINI DEL T.F.R.

Il personale supplente destinatario di Contratto a Tempo Determinato, ai fini della liquidazione del Trattamento di Fine Rapporto (TFR) eventualmente maturato, **deve presentare**, in data immediatamente successiva alla scadenza del servizio prestato presso questa Scuola, **la dichiarazione allegata alla presente (con acclusa fotocopia di un documento di identità valido)**. Senza dichiarazione non è possibile per la Scuola procedere alle comunicazioni necessarie alla eventuale liquidazione del TFR.

Il diritto al TFR – liquidato dall' INPDAP- sorge alla risoluzione di un contratto (o più contratti) di lavoro della durata minima di gg. 15 continuativi nell'arco di un singolo mese (gennaio, febbraio,etc.). Più contratti continuativi, cioè senza interruzioni anche di un giorno, presso diverse Scuole (o Enti iscritti all'INPDAP) nell'arco del mese, si sommano ai fini della maturazione del diritto al TFR.

Si raccomanda di presentare la dichiarazione con la massima urgenza per permettere il rispetto dei termini ed evitare le sanzioni previste dalle vigenti disposizioni.

Nel caso in cui la dichiarazione non pervenisse tempestivamente o affatto, la Scuola declina ogni responsabilità circa la mancata liquidazione del TFR eventualmente maturato (o il mancato rispetto dei termini di istruzione della pratica;ad ogni modo la Scuola, in caso di maturazione del diritto, invierà entro il 15° giorno dal termine del servizio il progetto di liquidazione del TFR sulla base degli atti in suo possesso al momento).

Firma per ricevuta di copia della presente comunicazione

.....
luogo e data

.....
Firma

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il/La sottoscritto/a

Cognome: _____ Nome: _____ -

Luogo di nascita: _____ (Prov. _____) - data di nascita: _____

destinatario/a, presso codesta Scuola _____ con sede in _____, di Contratto a Tempo Determinato

dal _____ al _____, 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 T.U. sulla documentazione amministrativa D.P.R. 445/2000), ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. 445/2000

DICHIARA (1)

che in data _____, giorno immediatamente precedente l'inizio del contratto suindicato, NON prestava servizio presso altra Scuola (o altro Ente iscritto all'INPDAP);

che in data _____, giorno immediatamente precedente l'inizio del contratto suindicato, prestava servizio presso altra Scuola (o altro Ente iscritto all'INPDAP), e precisamente con la Scuola (o Ente) _____ di _____ (Prov. _____)

Indirizzo _____, Tel _____ / _____ Fax _____ / _____
con inizio il _____.

Dichiara, inoltre, di aver preso visione dell'informativa di codesta Scuola ai sensi del D.Lgs. 196/2003 «Codice in materia di protezione dei dati personali», art. 13; di essere informato che i dati sopra conferiti sono prescritti dalle disposizioni vigenti ai fini del procedimento per il quale sono richiesti; che verranno utilizzati esclusivamente per tale scopo e nei limiti stabiliti da tale D.Lgs, nonché dal Decreto Ministero della Pubblica Istruzione n.305/2006 «Regolamento recante identificazione dei dati sensibili e giudiziari....».

.....
luogo e data

.....
Firma del dichiarante

Si allega copia di un valido documento d'identità solo in caso di spedizione o consegna mediante terzi. Dovrà essere allegato al fascicolo.

Riservato all'Amministrazione

Il dichiarante è stato identificato dall'impiegato addetto a ricevere l'atto ed ha firmato in sua presenza (vedi nota a). L'identificazione è avvenuta per conoscenza diretta

mediante esibizione di un valido documento d'identità.

L'atto è esente da imposta di bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000 (l'imposta di bollo è dovuta quando in base alle leggi vigenti sia dovuta per l'atto sostituito).

(1) Barrare solo l'ipotesi che interessa

[Intestazione scuola]

Prot. N. _____/FP

_____, ____/____/____

Al Dirigente Scolastico

Oggetto: Richiesta notizie TFR Prof. _____

Il/La docente in oggetto, destinatario/a di Contratto di Lavoro a Tempo Determinato dal _____, ha dichiarato che in data _____, giorno immediatamente precedente l'assunzione in servizio presso questa Scuola, prestava servizio presso codesto Istituto, si prega voler fornire, con la massima cortese urgenza ai fini della istruzione della pratica relativa alla liquidazione del Trattamento di Fine Rapporto, le sottoelencate notizie:

a) Dati contratto (o più contratti senza soluzione di continuità)

- Data inizio 1° servizio ____/____/____ Data fine ultimo servizio/contratto ____/____/____
- Contratto a T. D. Prot. N. _____ del ____/____/____
(In caso di più contratti o proroghe senza soluzione di continuità indicare gli estremi del primo)
- Data iscrizione ai fini del TFR _____
- Orario di servizio ____/18
(In caso di diversi orari in servizi continuativi indicare di seguito i periodi e le corrispondenti ore)

b) Assenze non retribuite

Dal ____/____/____ al ____/____/____ gg ____ Motivo _____

Dal ____/____/____ al ____/____/____ gg ____ Motivo _____

Si richiede nel contempo il certificato di servizio del docente in oggetto.

Il Dirigente Scolastico

[Intestazione scuola]

NOTIZIE PER DIRITTO AL T.F.R.

a) Dati del dipendente con contratto a tempo determinato:

Cognome: _____ Nome: _____ -

Luogo di nascita: _____ (Prov. _____) - data di nascita: _____

Materia _____

b) Dati contratto (o più contratti senza soluzione di continuità):

-Data inizio 1° servizio _____ data fine ultimo servizio/contratto _____

-Contratto a T.D. Prot. n. _____ del _____ (in caso di più contratti o proroghe senza soluzione di continuità indicare gli estremi del primo)

-Data iscrizione ai fini del TFR _____

-Orario di servizio _____/18 (in caso di diversi orari in servizi continuativi indicare di seguito i periodi e le corrispondenti ore _____)

c) Dati relativi alle retribuzioni:

Annotazioni: _____

Il Dirigente Scolastico