

All'Inpdap – sede di

e, p.c.: _____

(Amministrazione incaricata del pagamento delle competenze mensili)

Timbro dell'Amministrazione dichiarante

DICHIARAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA												
Denominazione												
Sede di												
Codice fiscale												

Si dichiara che il dipendente titolare della domanda di prestito

Dati del dipendente	Cognome											
	Nome											
	Nato/a il	(gg/mm/aaaa)										
	a										Prov.	
	Codice fiscale											
	Descrizione qualifica											

1) è in servizio dal

(Eventuale altra attività lavorativa svolta a carattere fisso e continuativo precedente all'iscrizione Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali dell'Inpdap)

2) E' iscritto alla Gestione Unitaria delle Prestazioni Creditizie e Sociali dell'Inpdap dal

3) è in servizio presso questa Amministrazione dal

4) è attualmente in attività di servizio e nell'attuale posizione giuridica
sarà collocato a riposo in data :

Si comunica inoltre:

che non sono in corso, né previsti, provvedimenti che possano avere per effetto la cessazione o la diminuzione anche temporanea dello stipendio (art 19 DPR 895/50)

Si prende atto che la comunicazione della concessione del prestito, costituisce questa Amministrazione terza debitrice nei confronti dell'I.N.P.D.A.P. ai sensi della legge civile per le quote di retribuzione cedute (articolo 36 del D.P.R. n.895/50).

Questa Amministrazione si impegna altresì, a segnalare tempestivamente all'I.N.P.D.A.P. qualsiasi fatto sopravvenuto dal quale possa derivare un aggravamento dei rischi a suo carico (art.35 del D.P.R. n.895/50). L'ufficio , cui la presente è diretta per conoscenza, è autorizzato in base alla comunicazione dell'INPDAP dell'avvenuta concessione del prestito, ad operare e versare in 12, 24, 36 o 48 quote mensili consecutive, la ritenuta sulle competenze del richiedente, in relazione alla durata del prestito, a decorrere dal 2^ mese successivo a quello della concessione.

Il versamento all'INPDAP dovrà essere effettuato sul relativo conto corrente postale entro il giorno 10 di ogni mese (art. 4 Legge 1959/588).

Luogo e data

Timbro dell'Ufficio

Timbro lineare e firma del Capo Ufficio del dipendente

CESSIONE CASSE INTERNE

Allegato 1

- ✦ Cassa Ufficiali Aeronautica Militare Roma
- ✦ Cassa Sottufficiali Aeronautica Militare Roma
- ✦ Fondo Previdenza Personale Uffici del Lavoro Roma
- ✦ Ministero della Difesa Cassa Ufficiali Esercito Roma
- ✦ Ministero Tesoro Direzione Generale Istituti di Previdenza Servizio Sovvenzioni Roma
- ✦ Enam Viale Trastevere 231 Roma
- ✦ Ina Roma
- ✦ Istituto Cessioni del V Roma
- ✦ Cassa Ufficiali Marina
- ✦ Cassa Sottufficiali Marina
- ✦ Società Reale Mutua Assicurazioni Torino
- ✦ Compagnia Tirrena Capitale Assicurazioni Roma
- ✦ Compagnie Riunite di Assicurazioni
- ✦ Istituto Credito Comunicazione
- ✦ Cassa Sottufficiali Esercito
- ✦ FF.ZZ Fondo Garanzia Cessioni Roma
- ✦ Cassa Mutua Enpas
- ✦ Recupero Prestiti per Art. 59 D.P.R. 509/79

N.B. Per il recupero del residuo debito allegare dichiarazione per trattenuta in unica soluzione