

Taranto,

Egr. Avv.
Fabio Romandini
Via degli Orti n. 24
74026 Pulsano (TA)

e p.c. Eredi
Giannico Giovanni
tutti elettivamente domiciliati
c/o Studio Legale
Avv. Fabio Romandini
Via degli Orti n. 24
74026 Pulsano (TA)

OGGETTO: Liquidazione competenze residue.

Si fa seguito alla corrispondenza intercorsa in merito, per rappresentare che, a seguito della verifica ex art. 48/bis del D.P.R. n. 602/1973, non è risultata alcuna inadempienza a carico dei suoi assistiti (Sig.ra Melfi Anna e Giannico Leonardo ed Andrea).

Pertanto, la scrivente Società ha già accreditato a favore della Sig.ra Melfi l'importo di **€ 18.313,54**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Taranto,

Egr. Avv.
Fabio Romandini
Via degli Orti n. 24
74026 Pulsano (TA)

e p.c. Eredi
Giannico Giovanni
tutti elettivamente domiciliati
c/o Studio Legale
Avv. Fabio Romandini
Via degli Orti n. 24
74026 Pulsano (TA)

OGGETTO: Liquidazione competenze residue.

Si fa seguito alla corrispondenza intercorsa in merito, per rappresentare che, a seguito della verifica ex art. 48/bis del D.P.R. n. 602/1973, non è risultata alcuna inadempienza a carico dei suoi assistiti (Sig.ra Melfi Anna e Giannico Leonardo ed Andrea).

Pertanto, la scrivente Società ha già accreditato a favore della Sig.ra Melfi l'importo di **€ 18.313,54**.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Leggi Messaggio

Da:posta-certificata@telecompost.it
A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it
CC:
Ricevuto il:31/07/2019 04:09 PM
Oggetto:ACCETTAZIONE: Liquidazione competenze residue
Priorità:normale
[dati-cert.xml\(779\)](#)
[smime.p7s\(5869\)](#)

- [Mostra Certificato](#)
- [Azioni ▼](#)
[Cancella](#) [Segna come:](#) [Da leggere](#) [Sposta in:](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

Ricevuta di accettazione Il giorno 31/07/2019 alle ore 16:09:48 (+0200) il messaggio "Liquidazione competenze residue" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a: avv.fabioromandini@pec.it ("posta certificata") è stato accettato dal sistema ed inoltrato. Identificativo messaggio: 09DA30F1-4BF6-97F9-5985-9B34877CA81C@telecompost.it

Leggi Messaggio

Da:posta-certificata@pec.aruba.it

A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

CC:

Ricevuto il:31/07/2019 04:09 PM

Oggetto:CONSEGNA: Liquidazione competenze residue

Priorità:normale

[dati-cert.xml](#)(820)

[postacert.eml](#)(371438)

[smime.p7s](#)(6033)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni](#) ▼

[Cancella](#) [Segna come:](#) [Da leggere](#) [Sposta in:](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

-- Ricevuta di avvenuta consegna del messaggio indirizzato a avv.fabioromandini@pec.it "posta certificata" -- Il giorno 31/07/2019 alle ore 16:09:49 (+0200) il messaggio con Oggetto "Liquidazione competenze residue" inviato da ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it ed indirizzato a avv.fabioromandini@pec.it è stato correttamente consegnato al destinatario. Identificativo del messaggio:

09DA30F1-4BF6-97F9-5985-9B34877CA81C@telecompost.it Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale). L'allegato dati-cert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione
NOTA La presenza o meno del messaggio originale, come allegato della ricevuta di consegna (file postacert.eml), dipende dal tipo di ricevuta di consegna che è stato scelto di ricevere, secondo la seguente casistica: - Ricevuta di consegna completa (Default): il messaggio originale completo è allegato alla ricevuta di consegna. - Ricevuta di consegna breve: il messaggio originale è allegato alla ricevuta di consegna ma eventuali allegati presenti al suo interno verranno sostituiti con i rispettivi hash. - Ricevuta di consegna sintetica: il messaggio originale non verrà allegato nella ricevuta di consegna. Per maggiori dettagli consultare: <http://kb.aruba.it/KB/a701/ricevuta-di-avvenuta-consegna.aspx?KBSearchID=1358305>

Mandati - dettaglio

INFORMAZIONI DOCUMENTO

MANDATO: 1207 DISTINTA: 0

Codice 0 Articolo

Importo mandato 18.313,54 Data carico

Importo pagato 18.313,54

29.07.2019

ELENCO DEI SUB

SUB	DATA PAGAMENTO	IMPORTO BENEFICIARIO	CONTO DI EVIDENZA	MODALITÀ DI PAGAMENTO
1	30.07.2019	18.313,54	0	BONIFICO

Visualizza
elenco da:

Carica

DETTAGLIO

SUB N.1

Anagrafica

MELFI ANGELA

Indirizzo

CAP

Località

Importo
beneficiario

18.313,54

Causale

LIQUID.COMP. RESIDUE EREDI
GIANNICO G.

Data
pagamento

30.07.2019

Valuta

30.07.2019

Modalità
pagamento

BONIFICO

IBAN: IT55R0708715801000000002097

BIC

END TO END

Transaction
ID

A102200447501030481580115800IT

Descrizione
Bolli

ESENTE

Data
Regolamento

31.07.2019

CGU

CUP

CPV

Descrizione
CGU

1
2
3
4
5
6
7
8
9
10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100

Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002272822

Codice Fiscale: MLFNGL60L67L049E

Identificativo Pagamento: 1207

Data Inserimento: 26/07/2019 - 11:49

Importo: 6104,52 €

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002272244

Identificativo Pagamento: 359/P

Importo: 6104,51 €

Codice Fiscale: GNNLRD91A27E205E

Data Inserimento: 26/07/2019 - 11:29

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

GIANNICO ANDREA



Dettagli richiesta effettuata ai sensi dell'art. 48-bis del D.P.R. 602/73

Identificativo Univoco Richiesta: 201900002272184

Identificativo Pagamento: 358/P

Importo: 6104,51 €

Codice Fiscale: GNNDR95L01E205H

Data Inserimento: 26/07/2019 - 11:27

Stato Richiesta: Soggetto non inadempiente

Codice Utente: TAALT0072

Denominazione ente

Pubblica Amministrazione: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.P.A.

Taranto,

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0012244/2019 del 19/07/2019 ore: 15:56:55
	

Egr. Avv.
Fabio Romandini
Via degli Orti n. 24
74026 Pulsano (TA)

e p.c. Eredi
Giannico Giovanni
tutti elettivamente domiciliati
c/o Studio Legale
Avv. Fabio Romandini
Via degli Orti n. 24
74026 Pulsano (TA)

" " Area Contabilità
SEDE

OGGETTO: Liquidazione competenze residue: precisazioni.

Si fa seguito alla sua Pec del 10 luglio u.s., per comunicare che, vista la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà a firma di tutti gli eredi legittimi del Sig. Giannico Giovanni e la delega all'incasso, rilasciata congiuntamente da entrambi i figli del de cuius, Sigg. Giannico Leonardo ed Andrea, a favore della loro madre, Sig.ra Melfi Angela, a breve la scrivente Società provvederà a tutti gli adempimenti successivi, previa verifica ex art. 48/bis del D.P.R. n. 602/1973.

Con particolare riferimento all'obbligo previsto dal richiamato art. 48, si evidenzia che, secondo i chiarimenti forniti dal Ministero dell'Economia e delle Finanze con propria Circolare n. 13 del 21 marzo 2018, lo stesso opera anche nelle ipotesi di pagamenti effettuati a favore degli eredi del beneficiario originario che, come nel caso di specie, abbiano acquisito il diritto di credito a titolo ereditario e non iure proprio.

Secondo le indicazioni ministeriali, la verifica deve essere eseguita nei confronti di ciascun coerede per la parte allo stesso spettante in ragione della singola quota ereditaria, sempreché la quota stessa, singolarmente considerata, superi la soglia dei 5.000,00 Euro.

Nella fattispecie in esame, trattandosi di successione legittima e di concorso tra il coniuge e due discendenti legittimi, la somma spettante a ciascun erede è pari ad **€ 6.104,51** (ossia 1/3 alla Sig.ra Melfi ed i restanti 2/3 in parti uguali ai due figli).

Tenuto conto, quindi, che l'importo delle quote dovute ai singoli eredi supera la soglia dei € 5.000,00, prima di effettuare il versamento delle somme spettanti l'Azienda dovrà procedere alla verifica di legge in capo a ciascun erede per la singola quota parte.

In caso di esito positivo di tutte le singole verifiche, l'importo di **€ 18.313,54** sarà accreditato interamente a favore della Sig.ra Melfi, giusta delega all'incasso.

Si fa presente, infine, che null'altro è dovuto agli eredi del Sig. Giannico in virtù del cessato rapporto di lavoro.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Leggi Messaggio

Da: posta-certificata@telecompost.it

A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

CC:

Ricevuto il: 19/07/2019 04:39 PM

Oggetto: ACCETTAZIONE: Liquidazione competenze residue: precisazioni

Priorità: normale

[dati-cert.xml\(793\)](#)

[smime.p7s\(5869\)](#)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni](#) ▼

[Cancella](#) [Segna come:](#) [Da leggere](#) [Sposta in:](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

Ricevuta di accettazione Il giorno 19/07/2019 alle ore 16:39:18 (+0200) il messaggio "Liquidazione competenze residue: precisazioni" proveniente da "ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it" ed indirizzato a: avv.fabioromandini@pec.it ("posta certificata") è stato accettato dal sistema ed inoltrato. Identificativo messaggio: 3A707834-FB8E-2458-B43B-F47CB62ED919@telecompost.it

Leggi Messaggio

Da: posta-certificata@pec.aruba.it

A: ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it

CC:

Ricevuto il: 19/07/2019 04:39 PM

Oggetto: CONSEGNA: Liquidazione competenze residue: precisazioni

Priorità: normale

[dati-cert.xml\(830\)](#)

[postacert.eml\(631196\)](#)

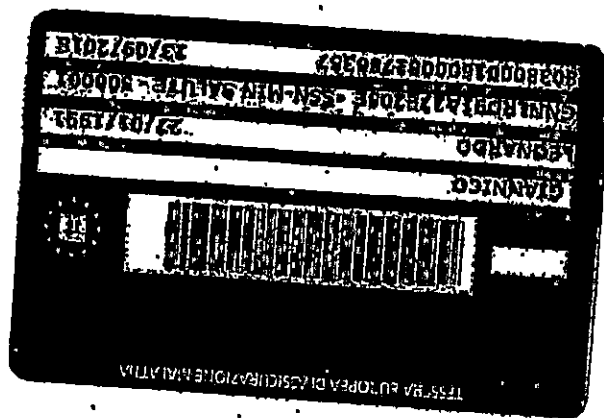
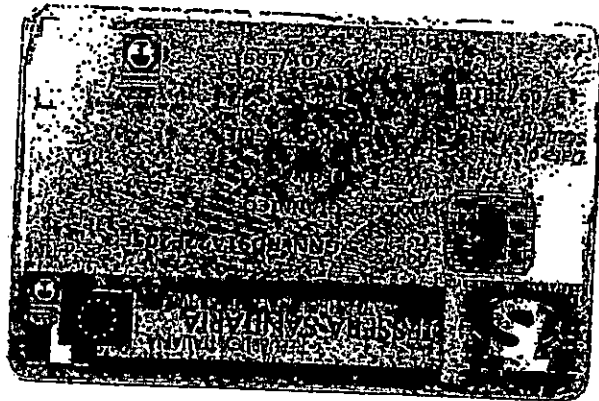
[smime.p7s\(6033\)](#)

- [Mostra Certificato](#)

- [Azioni ▼](#)

[Cancella](#) [Segna come:](#) [Da leggere](#) [Sposta in:](#) [DELETED ITEMS](#) [DRAFTS](#) [RECEIPTS](#) [SENT ITEMS](#)

-- Ricevuta di avvenuta consegna del messaggio indirizzato a avv.fabioromandini@pec.it "posta certificata" -- Il giorno 19/07/2019 alle ore 16:39:21 (+0200) il messaggio con Oggetto "Liquidazione competenze residue: precisazioni" inviato da ufficio.retribuzioni@pec.amat.ta.it ed indirizzato a avv.fabioromandini@pec.it è stato correttamente consegnato al destinatario. Identificativo del messaggio: 3A707834-FB8E-2458-B43B-F47CB62ED919@telecompost.it Il messaggio originale è incluso in allegato, per aprirlo cliccare sul file "postacert.eml" (nella webmail o in alcuni client di posta l'allegato potrebbe avere come nome l'oggetto del messaggio originale). L'allegato dati-cert.xml contiene informazioni di servizio sulla trasmissione NOTA La presenza o meno del messaggio originale, come allegato della ricevuta di consegna (file postacert.eml), dipende dal tipo di ricevuta di consegna che è stato scelto di ricevere, secondo la seguente casistica: - Ricevuta di consegna completa (Default): il messaggio originale completo è allegato alla ricevuta di consegna. - Ricevuta di consegna breve: il messaggio originale è allegato alla ricevuta di consegna ma eventuali allegati presenti al suo interno verranno sostituiti con i rispettivi hash. - Ricevuta di consegna sintetica: il messaggio originale non verrà allegato nella ricevuta di consegna. Per maggiori dettagli consultare: <http://kb.aruba.it/KB/a701/ricevuta-di-avvenuta-consegna.aspx?KBSearchID=1358305>



GRANNICO

ANDREA

01/07/1995

GNNDR95L01E20SH • SSN-AMIN SALUTE - 500001

88980001500105449038

31/05/2022

I: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)

Oggetto: I: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)
Mittente: Dott.ssa Fabiola Menenti <menenti@amat.ta.it>
Data: 11/07/2019 08.58
A: <amat@amat.ta.it>

Da: avv.fabioromandini [mailto:avv.fabioromandini@pec.it]
Inviato: mercoledì 10 luglio 2019 16:41
A: areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto: Re: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)

Spett.le Amat Spa,
si invia in allegato alla presente e come da Voi richiesto, la seguente documentazione:
- dichiarazione sostitutiva
- delega all'incasso in favore di Melfi Angela
- stato famiglia e documenti identità eredi

Ai fini della liquidazione delle somme dovute si indica il seguente IBAN:

IT55 R070 8715 8010 0000 0002097
conto n. 2097 intestato a Melfi Angela presso BCC Banca di Taranto

A disposizione per ogni ulteriore chiarimento ed in attesa di riscontro porgo cordiali
saluti
Avv. Fabio Romandini

Da: "PEC AreaPersonale" areapersonale@pec.amat.ta.it
A: avv.fabioromandini@pec.it
Cc:
Data: Mon, 8 Jul 2019 13:22:13 +0200
Oggetto: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)

> Con riferimento a quanto in oggetto, invio la nota aziendale prot. n. 11335/2019, a firma del
Direttore Generale, Ing. Massimo Dicecca, unitamente agli allegati citati.

> Distinti saluti.

>

>

> **Il Capo Area Risorse
Umane
(Dott.ssa Maria Fabiola**

>
Menenti)

>

>

>

> **AMAT S.p.A.
> Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
> Tel.: (+39) 099 7356210**

- > E-mail: menenti@amat.ta.it
- > Legal-mail: areapersonale@pec.amat.ta.it
- > Sito internet: <http://www.amat.ta.it>
- >

—Allegati: _____

dichiarazione sostitutiva.pdf	44,1 kB
delega.pdf	23,3 kB
stato famiglia e documenti identità.pdf	1,3 MB

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

I sottoscritti Melfi Angela (C.F. MLFNGL60L67L049E) nata a Taranto il 27/07/1960 e residente in Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/A, Giannico Leonardo nato a Grottaglie (TA) il 27.01.1991 (C.F. GNNLRD91A27E205E) e residente in Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/A, Giannico Andrea nato a Grottaglie (TA) il 01.07.1995 (C.F. GNNNDR95L01E205H) e residente in Roma alla Via Marco Valerio Corvo n. 155, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi e contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARANO

- che il sig. Giannico Giovanni nato a Taranto il 04.03.1961 e con ultima residenza in Taranto alla Via Lago di Alimini Grande n. 20/A è deceduto in Taranto il 31.03.2017
- che il suo stato civile era:
 - ☐ coniugato con Melfi Angela nata a Taranto il 27/07/1960 in regime di comunione
 - ☐ con figli: Giannico Leonardo nato a Grottaglie (TA) il 27.01.1991
 - Giannico Andrea nato a Grottaglie (TA) il 01.07.1995

Che non vi sono disposizioni testamentarie

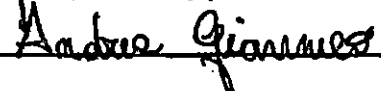
- che gli aventi diritto hanno capacità di agire e non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- che non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possono vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo.
- che tra i coniugi Giannico Giovanni e Melfi Angela non è intervenuta separazione giudiziale o sentenza di divorzio

Taranto, 29.06.19

Il dichiarante







Spett.le
Amat Spa
Via Cesare Battisti n. 657
Taranto

Oggetto: DELEGA

I sottoscritti

Giannico Leonardo nato a Grottaglie (TA) il 27.01.1991 (C.F. GNNLRD91A27E205E) e residente in Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/A

e

Giannico Andrea nato a Grottaglie (TA) il 01.07.1995 (C.F. GNNNDR95L01E205H) e residente in Roma alla Via Marco Valerio Corvo n. 155

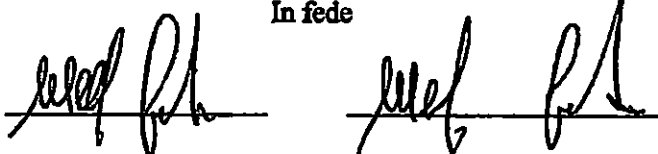
con la presente

delegano

la propria madre Melfi Angela ad incassare tutte le somme dovute da Amat Spa al de cuius Giannico Giovanni a seguito della cessazione del rapporto di lavoro per decesso (e pari ad € 18.313,54 come da Vs nota prot. nr 0011335/2019), esonerando espressamente Amat Spa da ogni responsabilità.

Taranto, 10.07.19

In fede





COMUNE DI TARANTO

SERVIZIO ANAGRAFE

STATO DI FAMIGLIA ALLA DATA DEL DECESSO

L'UFFICIALE D'ANAGRAFE

Visti gli atti anagrafici

CERTIFICA CHE

Al decesso di **GIANNICO GIOVANNI**

Avvenuto il 31/03/2017 a Taranto (TA)

La famiglia qui residente in Via LAGO ALIMINI GRANDE n. 20/A TARANTO

Era così composta:

MELFI ANGELA Intestat. Scheda

Nata il 27/07/1960 a Taranto (TA)

Atto n. 1194 p.1 s.A v.5

GIANNICO GIOVANNI Marito

Nato il 04/03/1961 a Taranto (TA)

Atto n. 112 p.1 s.A v.2

GIANNICO LEONARDO Figlio

Nato il 27/01/1991 a Grottaglie (TA)

Atto n. 87 p.1 s.A v.5

GIANNICO ANDREA Figlio

Nato il 01/07/1995 a Grottaglie (TA)

Atto n. 406 p.1 s.A

Questo certificato ha validità tre mesi dalla data di rilascio.

Non costituiscono materia di certificazione le notizie concernenti la professione, arte o mestiere e la condizione non professionale (Art. 35 comma 2 D.p.r. N. 223 - 30/05/1989).

Art. 5 tab. B D.P.R. n. 642 del 26/10/1972

Taranto (TA), 18/01/2019

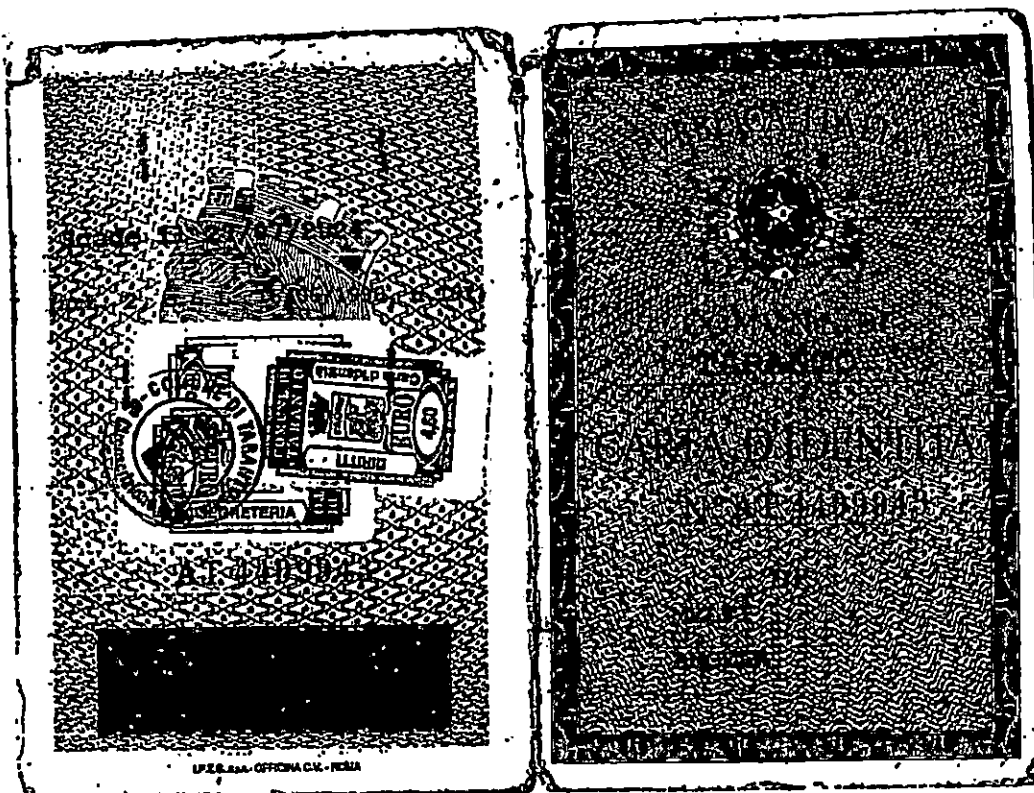
L'UFFICIALE D'ANAGRAFE DELEGATO



BUONOMO VINCENZO

0,26

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.

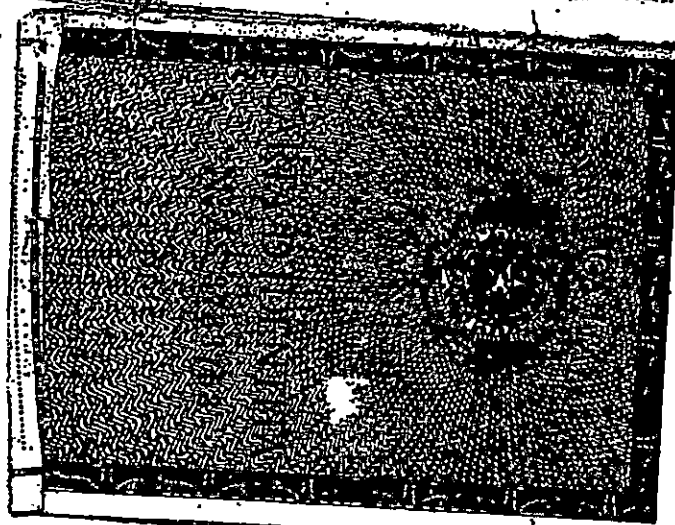
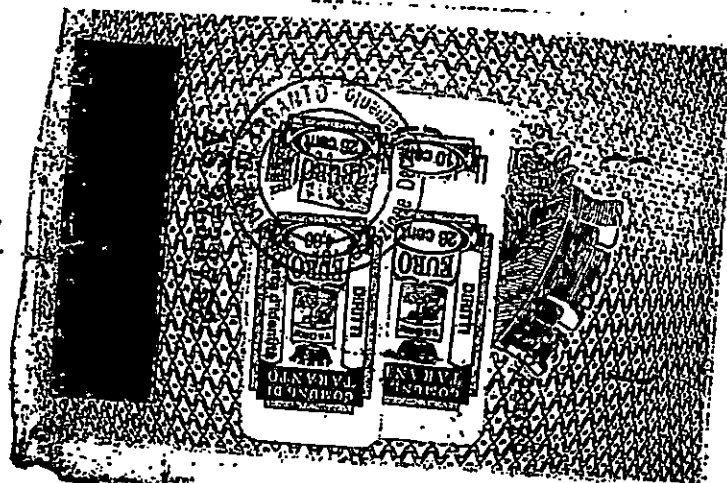
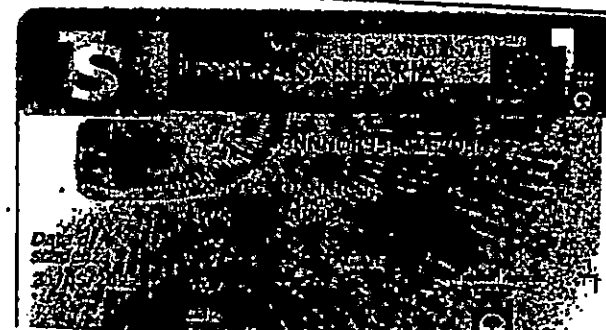


Cognome.....	MILANO
Nome.....	ANGELA
nato il.....	27/07/1960
(atto n.)	1194 p. 1 s. A
a.....	Taranto (TA)
Cittadinanza.....	Italiana
Residenza.....	Taranto
Via.....	Via LAGO ALIBRIS GRANDE, n. 20/A
Stato civile.....	Cgt. con CLANICO
Professione.....	CASALINSA
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura.....	1,60
Capelli.....	BIONDI
Occhi.....	CASTANI
Segni particolari.....	

Firma del titolare.....	
Taranto	
DE/11/2013	
Impronta del dito Indice sinistro	Il SINDACO Assistente Tecnico Assistente Tecnico

Cognome GIANNICO
Nome ANDREA
nato il 01/07/1995
Abb. 1
Relig. P. S. A.
S. IN
Cittadinanza ITALIANA
Residenza LARI ALMIRI GRANDE, 20/V
Via
Stato civile
Professione
CONNOGNI E CONTASSONE SILENTI
Statura 1,60
Capelli CASTANI
Occhi CASTANI
Segni particolari NESSUNO

Prima del teatro: **Alfredo** **Guarnicci**
TIRANTO **17/09/2011**
 Impresa del dipinto: **CONDOTTORE AMMINISTRATIVO**
 Indici relativi: **(S) CONDOTTORE AMMINISTRATIVO**



GIANNICO

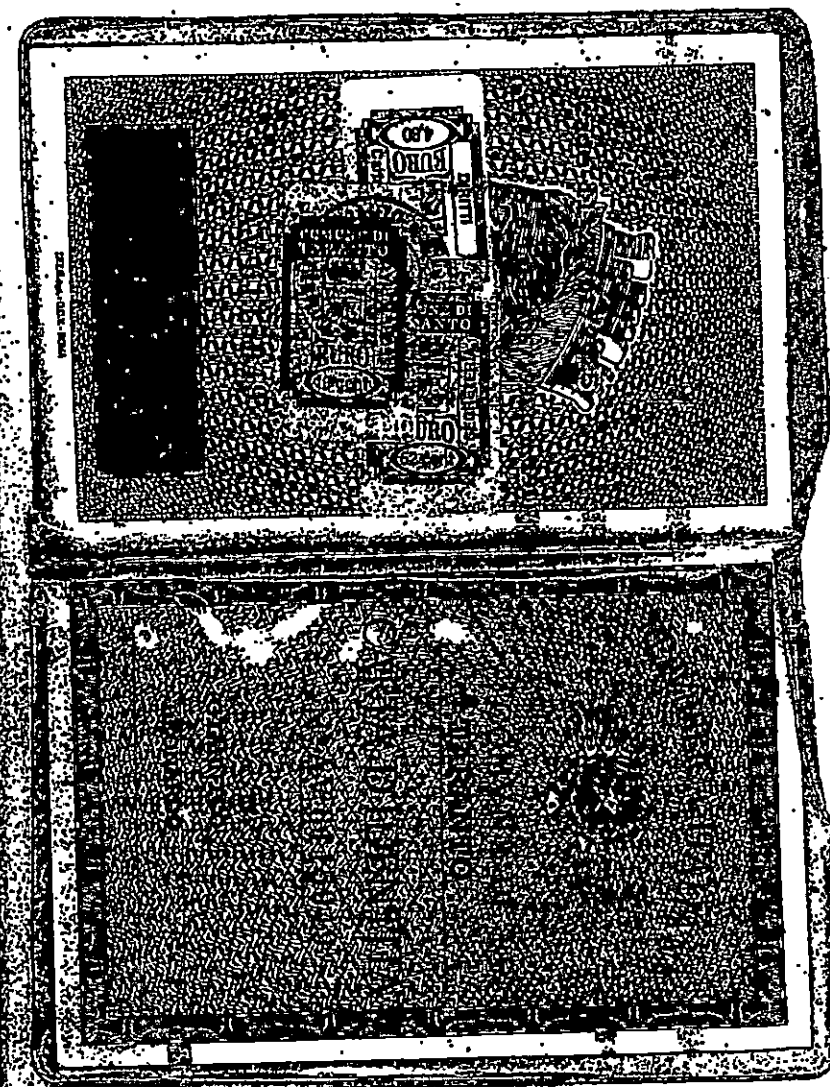
ANDREA

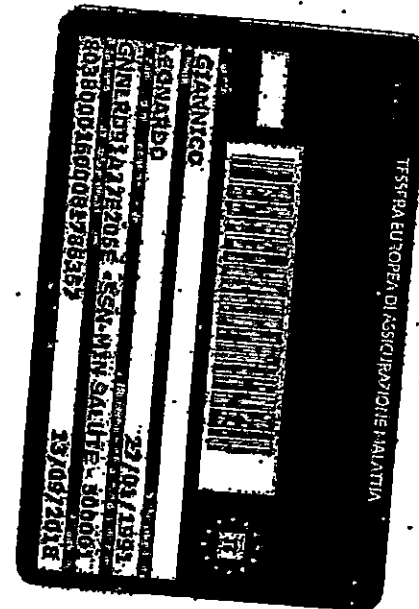
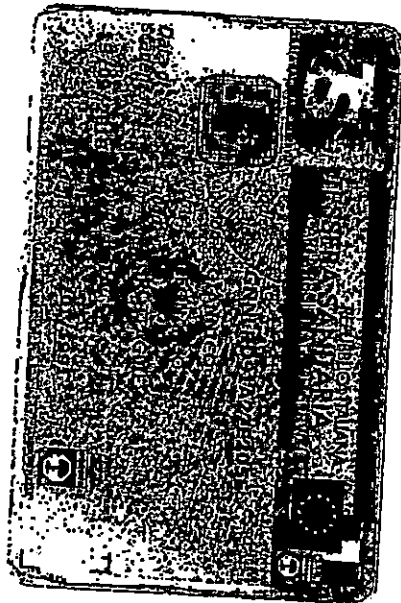
01/07/1995

GNNND895616205H · SSN-MIN SALUTE - 500001

893800001500105449D38

31/05/2022





DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'

(articolo 47 D.P.R. n. 445 del 28/12/2000)

I sottoscritti Melfi Angela (C.F. MLFNGL60L67L049E) nata a Taranto il 27/07/1960 e residente in Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/A, Giannico Leonardo nato a Grottaglie (TA) il 27.01.1991 (C.F. GNNLRD91A27E205E) e residente in Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/A, Giannico Andrea nato a Grottaglie (TA) il 01.07.1995 (C.F. GNNNDR95L01E205H) e residente in Roma alla Via Marco Valerio Corvo n. 155, consapevoli delle sanzioni penali previste dall'art. 76 del D.p.r. 445/2000 nel caso di mendaci dichiarazioni, falsità negli atti, uso o esibizione di atti falsi e contenenti dati non più rispondenti a verità

DICHIARANO

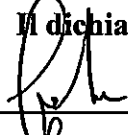
- che il sig. Giannico Giovanni nato a Taranto il 04.03.1961 e con ultima residenza in Taranto alla Via Lago di Alimini Grande n. 20/A è deceduto in Taranto il 31.03.2017
- che il suo stato civile era:
 - ☐ coniugato con Melfi Angela nata a Taranto il 27/07/1960 in regime di comunione
 - ☐ con figli: Giannico Leonardo nato a Grottaglie (TA) il 27.01.1991
Giannico Andrea nato a Grottaglie (TA) il 01.07.1995

Che non vi sono disposizioni testamentarie

- che gli aventi diritto hanno capacità di agire e non sono incorsi in cause di indegnità a succedere;
- che non esistono altre persone oltre a quelle indicate nell'atto che possono vantare quote di legittima o riserva o altre ragioni sull'eredità, a qualunque titolo.
- che tra i coniugi Giannico Giovanni e Melfi Angela non è intervenuta separazione giudiziale o sentenza di divorzio

Taranto, 29.06.19

Il dichiarante



Giannico Leonardo

Andrea Giannico

Spett.le
Amat Spa
Via Cesare Battisti n. 657
Taranto

Oggetto: DELEGA

I sottoscritti

Giannico Leonardo nato a Grottaglie (TA) il 27.01.1991 (C.F. GNNLRD91A27E205E) e residente in Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/A

e

Giannico Andrea nato a Grottaglie (TA) il 01.07.1995 (C.F. GNNNDR95L01E205H) e residente in Roma alla Via Marco Valerio Corvo n. 155

con la presente

delegano

la propria madre Melfi Angela ad incassare tutte le somme dovute da Amat Spa al de cuius Giannico Giovanni a seguito della cessazione del rapporto di lavoro per decesso (e pari ad € 18.313,54 come da Vs nota prot. nr 0011335/2019), esonerando espressamente Amat Spa da ogni responsabilità.

Taranto, 10.07.19

In fede

Giannico Leonardo Giannico Andrea

Scade il 27/07/2024
(art. 2, c. 6 L. 16/05/1998, n. 191)

COMUNE DI TARANTO
CARTA D'IDENTITÀ
N° AT 4409943
DI MELFI ANGELA

AT 4409943

I.P.Z.S. S.p.A. - OFFICINA C.V. - ROMA

Cognome..... **MELFI**.....
Nome..... **ANGELA**.....
nato il..... **27/07/1960**.....
(atto n. **1194** p. **1** s. **A**.....)
a..... **Taranto (TA)**.....
Cittadinanza..... **Italiana**.....
Residenza..... **TARANTO**
Via..... **Via LAGO ALIMINI GRANDE, n. 20/A p. 1**
Stato civile..... **Cgt. con GIANNICO**
Professione..... **CASALINGA**
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
Statura..... **1,60**
Capelli..... **BIONDI**
Occhi..... **CASTANI**
Segni particolari.....

Firma del titolare..... **Taranto**.....
Il..... **05/12/2013**
Impronta del dito indice sinistro.....
Il SINDACO..... **Adriano Abile**
Assistente Tecnico..... **ABELE Loredana**
COMUNE DI TARANTO

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

IT

5. Cognome
MELFI

4. Nome
ANGELA

6. Data di nascita
27/07/1960

6. Numero identificazione personale
MLFNGL60L67L049E

7. Numero identificazione dell'istituzione
SSN-MIN SALUTE - 500001

8. Numero di identificazione della tessera
80380001600083528047

9. Scadenza
07/03/2019

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

TS

Codice Fiscale
MLFNGL60L67L049E

Cognome
MELFI

Nome
ANGELA

Luogo di nascita
PARANITO

Provincia
TA

Data di nascita
27/07/1960

Data di scadenza
07/03/2019

Sesso
F

Dati sanitari regionali



Firma del titolare Andrea Cyrennicco
TARANTO il 21/09/2010

Impronta del dito
indice sinistro

IL SINDACO
CAPIUTORE AMMINISTRATIVO
(S. G. Uniservo Datto)



REPUBBLICA ITALIANA
 TESSERA SANITARIA
 CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

Sesso: M
 Codice Fiscale: GNNDNR95101E205H
 Cognome: GIANNICO
 Nome: ANDREA
 Luogo di nascita: BERTINELLE
 Provincia: TR
 Data di nascita: 01/07/1995

Data di scadenza: 31/05/2023

A black and white photograph of a collection of Italian postage stamps and a postcard. The stamps include a 10 cent stamp, a 26 cent stamp, and a 450 stamp, all featuring a portrait of a man. A circular postmark is visible over the stamps. Below the stamps is a rectangular area with a dark, textured background.

REPUBBLICA ITALIANA

COMUNE DI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 3733752

DI

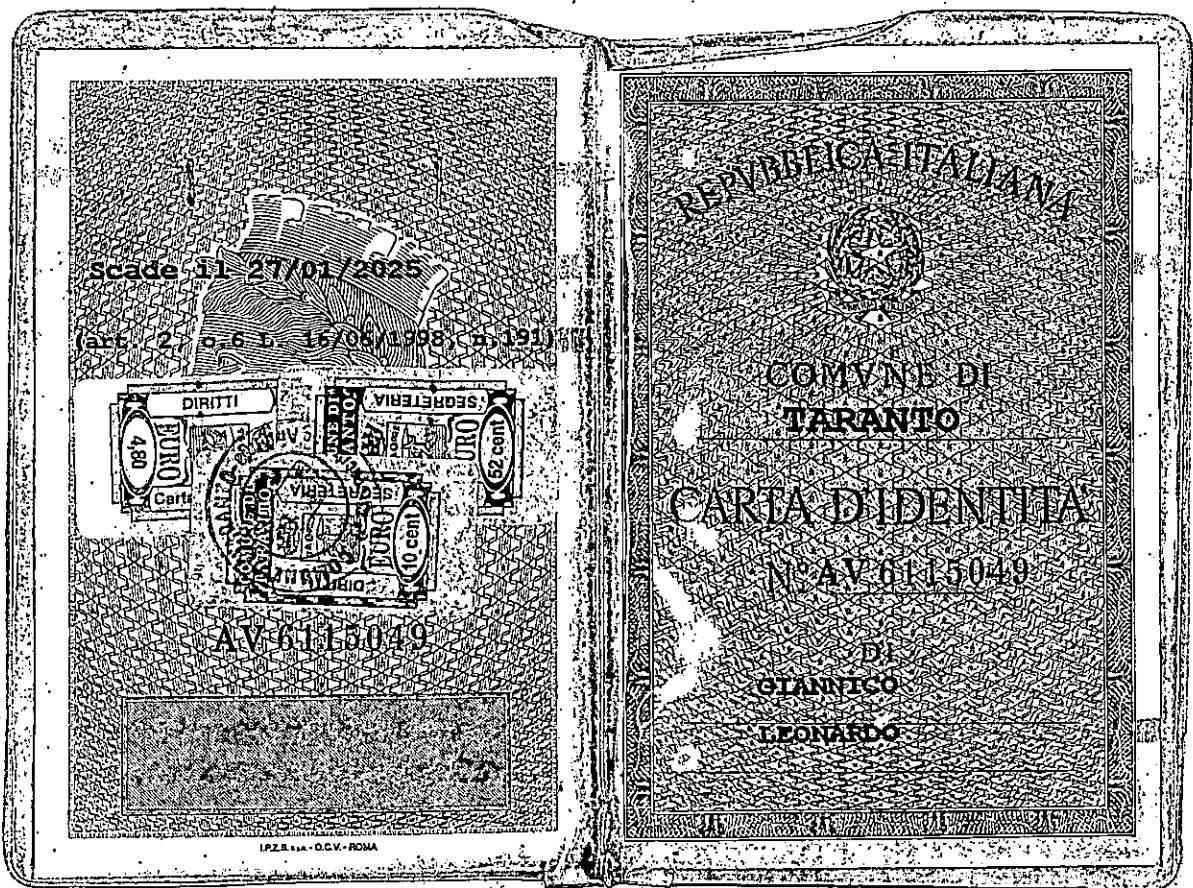
TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

Numero di identificazione nazionale: 803800001600109449038

01/07/1995

SSN-MIN SALUTE - 5000001

01/05/2022



Cognome	GIANNICO
Nome	LEONARDO
nato il	27/01/1991
(alto m. 87 p. 1 S. A)	
a.	Grottaglie (TA)
Cittadinanza	Italiana
Residenza	TARANTO
Via	VIA LAGO ALIMINTI GRANDE, n. 20/A p. 1
Stato civile	Stato libero
Professione	
CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI	
Statura	1,65
Capelli	CASTANI
Occhi	CASTANI
Segni particolari	NESSUNO



Firma del titolare
Taranto 23/12/2014

Impronta del dito indice sinistro

STRUTTORE AMMVO
(Vittorio INDIANO)



TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

3 Cognome: **GIANNICO**

4 Nome: **LEONARDO**

5 Data di nascita: **27/01/1991**

6 Numero identificazione personale: **GNNLRD91A27E205E**

7 Numero identificazione dell'istituzione: **SSN-MIN SALUTE - 500001**

8 Numero di identificazione della tessera: **80380001600081786357**

9 Scadenza: **13/09/2018**

REPUBBLICA ITALIANA

TESSERA SANITARIA

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA NAZIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale: **GNNLRD91A27E205E**

Cognome: **GIANNICO**

Nome: **LEONARDO**

Luogo di nascita: **GROTTAGLIE**

Provincia: **TA**

Data di scadenza: **13/09/2018**

Data di nascita: **27/01/1991**

Sesso: **M**

Dati sanitari regionali

PEC AreaPersonale

Da: PEC AreaPersonale <areapersonale@pec.amat.ta.it>
Inviato: giovedì 11 luglio 2019 09:02
A: 'avv.fabioromandini'
Oggetto: R: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)

Gentile Avvocato,
prendo atto della documentazione da lei inviata a mezzo pec, ma Le chiedo, gentilmente, di far pervenire presso i nostri uffici la stessa in originale.
Distinti saluti

**Il Capo Area
Risorse Umane**

(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)

AMAT S.p.A.

Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO

Tel.: (+39) 099 7356210

E-mail: menenti@amat.ta.it

Legal-mail: areapersonale@pec.amat.ta.it

Sito internet: http://www.amat.ta.it

Da: avv.fabioromandini [mailto:avv.fabioromandini@pec.it]
Inviato: mercoledì 10 luglio 2019 16:41
A: areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto: Re: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)

Spett.le Amat Spa,
si invia in allegato alla presente e come da Voi richiesto, la seguente documentazione:
- dichiarazione sostitutiva
- delega all'incasso in favore di Melfi Angela
- stato famiglia e documenti identità eredi

Ai fini della liquidazione delle somme dovute si indica il seguente IBAN:

IT55 R070 8715 8010 0000 0002097

conto n. 2097 intestato a Melfi Angela presso BCC Banca di Taranto

A disposizione per ogni ulteriore chiarimento ed in attesa di riscontro porgo cordiali saluti
Avv. Fabio Romandini

Da: "PEC AreaPersonale" areapersonale@pec.amat.ta.it

A: avv.fabioromandini@pec.it

Cc:

Data: Mon, 8 Jul 2019 13:22:13 +0200

Oggetto: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)

> Con riferimento a quanto in oggetto, invio la nota aziendale prot. n. 11335/2019, a firma del Direttore Generale, Ing. Massimo Dicecca, unitamente agli allegati citati.

> Distinti saluti.

>

>

> **Il Capo Area
Risorse Umane**

> **(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)**

>

>

>

> **AMAT S.p.A.**

> **Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO**

> **Tel.: (+39) 099 7356210**

> **E-mail: menenti@amat.ta.it**

> **Legal-mail: areapersonale@pec.amat.ta.it**

> **Sito internet: <http://www.amat.ta.it>**

>

PEC AreaPersonale

Da: posta-certificata@telecompost.it
Inviato: giovedì 11 luglio 2019 09:02
A: areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto: ACCETTAZIONE: R: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)
Allegati: daticert.xml
Firmato da: posta-certificata@telecompost.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 11/07/2019 alle ore 09:02:16 (+0200) il messaggio

"R: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a:

avv.fabioromandini@pec.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: 397A62F7-F656-6A27-CCBA-847242197651@telecompost.it

PEC AreaPersonale

Da: posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato: giovedì 11 luglio 2019 09:02
A: areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto: CONSEGNA: R: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)
Allegati: daticert.xml; postacert.eml (14,7 KB)
Firmato da: posta-certificata@pec.aruba.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 11/07/2019 alle ore 09:02:18 (+0200) il messaggio
"R: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a "avv.fabioromandini@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: [397A62F7-F656-6A27-CCBA-847242197651@telecompost.it](#)

PEC AreaPersonale

Da: PEC AreaPersonale <areapersonale@pec.amat.ta.it>
Inviato: lunedì 8 luglio 2019 13:22
A: 'avv.fabioromandini@pec.it'
Oggetto: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)
Allegati: eredi Giannico.pdf

Con riferimento a quanto in oggetto, invio la nota aziendale prot. n. 11335/2019, a firma del Direttore Generale, Ing. Massimo Dicecca, unitamente agli allegati citati.
Distinti saluti.

**Il Capo Area
Risorse Umane
(Dott.ssa Maria Fabiola Menenti)**

AMAT S.p.A.
Via Cesare Battisti, 657 - 74121 TARANTO
Tel.: (+39) 099 7356210
E-mail: menenti@amat.ta.it
Legal-mail: areapersonale@pec.amat.ta.it
Sito internet: http://www.amat.ta.it

fu' unoto
pec.
in c'ello
in altro
est

PEC AreaPersonale

Da: posta-certificata@pec.aruba.it
Inviato: lunedì 8 luglio 2019 13:22
A: areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto: CONSEGNA: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)
Allegati: daticert.xml; postacert.eml (1,70 MB)
Firmato da: posta-certificata@pec.aruba.it

Ricevuta di avvenuta consegna

Il giorno 08/07/2019 alle ore 13:22:22 (+0200) il messaggio
"Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"
ed indirizzato a "avv.fabioromandini@pec.it"
è stato consegnato nella casella di destinazione.
Identificativo messaggio: [5D1314EA-A8B3-2DC7-7BA2-D01FA9C21A55@telecompost.it](#)

PEC AreaPersonale

Da: posta-certificata@telecompost.it
Inviato: lunedì 8 luglio 2019 13:22
A: areapersonale@pec.amat.ta.it
Oggetto: ACCETTAZIONE: Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)
Allegati: daticert.xml
Firmato da: posta-certificata@telecompost.it

Ricevuta di accettazione

Il giorno 08/07/2019 alle ore 13:22:18 (+0200) il messaggio

"Eredi Gainnico (riscontro nota del 18 giugno 2019)" proveniente da "areapersonale@pec.amat.ta.it"

ed indirizzato a:

avv.fabioromandini@pec.it ("posta certificata")

è stato accettato dal sistema ed inoltrato.

Identificativo messaggio: [5D1314EA-A8B3-2DC7-7BA2-D01FA9C21A55@telecompost.it](#)

Taranto

Egr. Avvocato
Fabio Romandini
Via degli Orti 24
74026 PULSANO (TA)

AmAt S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0011335/2019 del 08/07/2019 ore: 12:28:14
	

avv.fabioromandini@pec.it

OGGETTO: Eredi Giannico Giovanni – liquidazione competenze residue.

Si riscontra la sua nota del 18/06/2019, avente pari oggetto, per rappresentare che allo stato risulta ancora accantonato presso i nostri Uffici, a seguito della risoluzione del rapporto di lavoro con il Sig. Giannico Giovanni, l'importo complessivo di € **18.313,54**.

Come già reso noto agli eredi aventi diritto, con l'allegata nota del 14 marzo 2018 (All. 1) è pervenuta alla scrivente Società, da parte della Banca Popolare Pugliese, un formale atto liberatorio relativo alla pratica di cessione di quinto dello stipendio gravante a carico del Sig. Giannico all'atto del decesso.

Con successiva mail del 20 dicembre 2018 (All. 2), relativamente alla delegazione di pagamento in essere all'atto della risoluzione del rapporto di lavoro, la medesima Banca ha precisato che nulla ostava al riconoscimento, in favore degli eredi del Sig. Giannico, delle competenze residue maturate dallo stesso, essendo chiuse, al riguardo, le operazioni in essere con il loro Istituto di Credito.

Tanto premesso, onde poter procedere alla erogazione delle somme in questione, si chiede di inviarci, in originale, la seguente documentazione:

- dichiarazione sostitutiva, resa ai sensi e per gli effetti del D.P.R. n. 445/2000, con cui tutti gli aventi titolo attestano la loro qualità di eredi legittimi, precisando che all'infuori degli stessi non vi sono altre persone che possono vantare, per legge, diritti sull'eredità del de cuius. Con riferimento alla Sig.ra Melfi Angela, la stessa dovrà dichiarare, altresì, che tra lei ed il defunto non è intervenuta separazione giudiziale o sentenza di divorzio;
- delega all'incasso, da parte degli eredi Giannico Leonardo ed Andrea, a favore della loro madre, Sig.ra Melfi Angela, con espressa liberatoria nei confronti della scrivente Società.

Ai fini della erogazione delle somme, sarà necessario, altresì, che l'unico erede delegato indichi per iscritto le coordinate bancarie presso cui accreditare l'importo dovuto.

Si fa presente, infine, che, in allegato alla sua richiamata nota, è stata trasmessa documentazione riferita ad un soggetto diverso dai suoi assistiti. Si segnala, al riguardo, che, nel rispetto delle previsioni contenute nel GDPR n. 679/2003 e nella Legge n. 196/2003, come modificata dal Decreto Legislativo n. 101/2018, l'Azienda provvederà alla secretazione della stessa.

Si resta in attesa di un suo cortese riscontro per procedere a tutti gli adempimenti successivi.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)



Banca Popolare Pugliese

All 1)

Matino, 14 Marzo 2018
RN/cva

Spett.le
AMAT SPA - TARANTO

amat@peca.amat.ta.it

Raccomandata a/r

OGGETTO: Liberatoria pratica Cessione del Quinto - Sig. GIANNICO GIOVANNI
Cod. Fisc. GNNGNN61C04L049Y rata euro 315,90

Con riferimento al nominativo in oggetto, confermiamo che l'operazione di cessione del quinto dello stipendio in oggetto, intestata al Sig. GIANNICO GIOVANNI, con rata mensile di euro 315,90, è stata estinta anticipatamente per indennizzo assicurativo, a seguito del decesso del cliente, nel mese di Aprile 2017.

Distinti saluti.

(Per ogni Vs comunicazione potete far riferimento a Ufficio Quote ai seguenti recapiti:
Num. Verde 800-99.14.99; fax 0833-300.540; e-mail: quote@bpp.it).

Banca Popolare Pugliese

~~AMAT~~
Azionisti per la mobilità nell'area di Taranto

Doc. n. 5436

del 20 MAR. 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commercial / Marketing	☐
CB	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Mantenimento / Tecnica	☐
UR	Risorse Umane	☐
AG	Azienda Generale / SINISTRI	☒
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STO	Staff Qualità	☐

Società Cooperativa per Azioni - Codice ABI 5262.1
Sede Legale: 73052 Parabita (Le) - Via provinciale Matino, 5
Sede Amministrativa e Direzione Generale: 73048 Matino (Le) - Via Luzzati, 8
P.IVA, C.F. e Iscrizione Registro Imprese Lecce: 02849590754 - R.E.A. n. 176928
Cap. Soc. al 31/12/16: € 188.391.850,00 (i.v.) - R.s. e Fondi € 172.888.877,00
Iscritta all'Albo delle Banche

Capogruppo del Gruppo Bancario Banca Popolare Pugliese
Iscritta all'Albo dei Gruppi Bancari n. 5262.1
Iscritta all'Albo delle Società Cooperative al n. A166106
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia ed al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi
Tel. 0833.500111 - Fax 0833.500198 - web address: www.bpp.it

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961
Mittente: "Per conto di: canali.mobili@pec.bpp.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>
Data: 19/03/2018 18.28
A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 19/03/2018 alle ore 18:28:09 (+0100) il messaggio
"liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961" è stato inviato da
"canali.mobili@pec.bpp.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec286.20180319182810.03976.02.1.27@pec.actalis.it

Oggetto: liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961
Mittente: <canali.mobili@pec.bpp.it>
Data: 19/03/2018 18.28
A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

In allegato la liberatoria richiesta con Vs. del 07.03.2018.

Cordiali saluti

Valeria CATALDI

Banca Popolare Pugliese
Funzione Canali Mobili

Nr Verde: 800/991499

Allegati:

dati-cert.xml	833 bytes
postacert.eml	38.1 KB
giannico gio.liberatoria.pdf	37.4 KB

Allegato 2

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Cessione del Quinto e Delegazione di Pagamento GIANNICO GIOVANNI

Mittente: "Per conto di: servizi.centralizzati@pec.bpp.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>

Data: 20/12/2018 15.16

A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 20/12/2018 alle ore 15:16:54 (+0100) il messaggio

"Cessione del Quinto e Delegazione di Pagamento GIANNICO GIOVANNI" è stato inviato da "servizi.centralizzati@pec.bpp.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec288.20181220151654.14718.124.1.3@pec.actalis.it

— postacert.eml —

Oggetto: Cessione del Quinto e Delegazione di Pagamento GIANNICO GIOVANNI

Mittente: <servizi.centralizzati@pec.bpp.it>

Data: 20/12/2018 14.46

A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Con riferimento alle Vostre comunicazioni (che riportiamo in allegato) riferite al nominativo in oggetto, precisiamo che la Vostra del 07/04/2017 era da intendersi come una semplice informativa circa l'avvenuto decesso del cliente e come tale non prevedeva alcuna risposta da parte nostra.

Ad ogni buon conto, tenuto conto che le operazioni in essere con il nostro istituto sono chiuse, nulla osta al riconoscimento in favore degli eredi del Sig. Giannico del TER maturato dallo stesso.

Cordiali saluti

Alberto TORALDO

Banca Popolare Pugliese
Funzione Servizi Centralizzati

Nr Verde: 800/991499

Tel: 0833/500302

Fax: 0833/500405

— Allegati: —

dati-cert.xml

postacert.eml

Giannico AMAT.pdf

Prot. n. **22899**
del **20 DIC. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Centrali	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità / Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sost.	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

☐	RSP R.S.P.P.
☐	MC Medico Competente
☐	STQ Stat. Qualità
☐	RAG Ufficio Ragioniere
☐	UAG Affari Con. PP.RR. SINISTRI
☐	URU Risorse Umane
☐	UTM Mantenimento / Tecnica
☐	UIS Informatica / Statistico
☐	UES Esercizio / Sost.
☐	UCB Contabilità / Bilancio
☐	UCM Commerciale / Marketing
☐	UAP Appalti / Centrali
☐	DA Direttore Amministrativo
☐	DG Direttore Generale
☐	CA Consiglieri di Amministrazione
☐	VP Vice Presidente
☐	PR Presidente

860 bytes

114 kB

80,8 kB

Prot. az. n. 20462/UP

BANCA POPOLARE PUGLIESE
DIREZIONE GENERALE 79748

Taranto 19 NOV. 2018

26 NOV. 2018

Raccomandata A/R

APERTURA CORRIERE

Spett.le

BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.

Via Luzzati n. 8

73046 MATINO (LE)

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"

Via Marcantonio Colonna n. 7

00192 ROMA

e p.c. Agli eredi
Giannico Giovanni
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Prestito assistito da delegazione di pagamento ex dipendente Giannico Giovanni (rif. pratica n. CQ73/33) richiesta notizie

Visto il contenuto della vostra comunicazione del 14/03/2018, prot. RN/cva, si chiede di fornire un cortese e sollecito riscontro alla nostra precedente nota del 7 aprile 2017, prot. az. n. 6247/UP, allegata in copia, ad oggi rimasta priva di riscontro nonostante il lungo lasso di tempo trascorso.

Tanto onde la scrivente Società possa procedere a quanto di propria competenza, in merito alla erogazione del T.F.R. residuo maturato al Sig. Giannico Giovanni, allo stato ancora giacente presso i nostri uffici.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

PROT. N. 6247/UP

07 APR. 2017

Raccomandata A/R

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.
Via Luzzati n. 8
73046 MATINO

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 ROMA

e p.c. Eredi
Giannico Giovanni
S. E. D. E

OGGETTO: Delegazione di pagamento ex dipendente Giannico Giovanni Rif. Pratica n. CQ73733.
Cessazione quota mensile di € 272,54.

Si comunica che il rapporto di lavoro con il Sig. Giannico Giovanni si è risolto il 31/03/2017, a seguito di intervenuto decesso.

Pertanto, per il titolo in oggetto non sarà più possibile effettuare rimesse mensili a Vostro favore.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Avv. Fabio Dinoi - Avv. Fabio Romandini

Via Dante n. 257
74121 Taranto
Tel./fax. 099.2210749
dinoi.fabio@oravta.legalmail.it

Via degli Orti n. 24
74026 Pulsano (TA)

avv.fabioromandini@pec.it

Taranto, 18.06.19

Spett.le
Amat Spa
in persona del legale rappresentate pro tempore
Cesare Battisti 657
74121 Taranto (TA)

Racc.

Pec: amat@pec.amat.ta.it

Oggetto: Eredi Giannico Giovanni / Amat Spa – liquidazione TFR

La presente per comunicarvi che Melfi Angela nata a Taranto il 27.07.60, Giannico Leonardo nato a Grottaglie (TA) il 27.01.91 e Giannico Andrea nato a Grottaglie (TA) il 01.07.95, residenti alla Via Lago di Alimini Grande n. 20/A e sin da ora elettivamente domiciliati presso lo scrivente, nella loro qualità di eredi del sig. Giannico Giovanni, Vs dipendente deceduto in Taranto in data 31.03.17, mi hanno conferito incarico relativamente alla liquidazione, in loro favore, del TFR maturato dal *de cuius*.

Vi chiedo, pertanto, di conoscere la documentazione richiesta ai fini della liquidazione (dichiarazione sostitutiva atto di notorietà, etc.), ed in particolare le modalità di prestazione del consenso, da parte dei figli, alla liquidazione unica in favore della madre.

Vi chiedo, inoltre, di fornire copia degli atti liberatori pervenuti alla Vs società da parte della Banca Popolare Pugliese in relazione alla CQS ed alla delegazione in essere alla data del decesso.

In attesa di riscontro e restando a disposizione per ogni chiarimento porgo i più cordiali saluti.

Avv. Fabio Romandini



Allegati: documenti identità; stato famiglia alla data del decesso; dichiarazione sostitutiva atto di notorietà; procura alla liti Melfi Angela.

Melfi Angela (CF MLFNGL60L67L049E) residente in Taranto alla Via Lago di Alimini Grande n. 20/A, informata ai sensi dell'art. 4, 3° comma, del d.lgs. n. 28/2010 e succ. modifiche della possibilità e/o obbligo di ricorrere al procedimento di mediazione ivi previsto e dei benefici fiscali di cui agli artt. 17 e 20 del medesimo decreto, nella qualità spiegata in atti

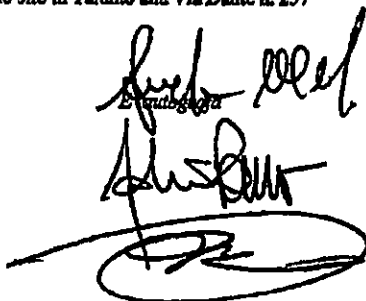
DELEGA

a rappresentarla e difenderla nel procedimento di mediazione obbligatorio e/o facoltativo e in ogni stato e grado del successivo giudizio ivi compresi eventuali reclami e procedimenti cautelari, nella fase preconciliatoria, in quella di esecuzione, nell'eventuale giudizio di appello e opposizione, l'avv. Fabio Romandini e l'avv. Fabio Dinol del Foro di Taranto, conferendo all'uopo ogni più ampia facoltà di legge compresa quella di accedere a documenti, ottenerne copie transigere, conciliare, quietanzare, rinunciare ed accettare rinunce, nominare altri Avvocati e Procuratori con gli stessi poteri, ratificandone sin d'ora l'operato.

Con il presente mandato, che sottoscrive previa lettura dell'atto cui inerisce, conferma di aver preso visione della legge sulla privacy e tutela dei dati personali, sensibili e giudiziari. Pertanto, consapevolmente autorizza il trattamento dei dati ai fini del mandato, dando consenso, sin d'ora, a trasmetterli a terzi qualora sia necessario per l'adempimento dell'incarico professionale conferito.

Elegge domicilio presso lo studio sito in Taranto alla Via Dante n. 257

Taranto,



DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE

(resa ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000)

Il/La sottoscritto/a PACE ANTONELLA..... codice fiscale PCANNL79T41F784D
nato/a a MOTTOLE..... Prov. TA 101/12/1973
residente in MOTTOLE..... Prov. TA
indirizzo VICO CASTELLO n° 23..... CAP 74017
telefono..... e-mail/PEC AVV. FABIOROMANDINI@PEC.IT

CHIEDE

di aderire al «Saldo e stralcio» dei carichi affidati all'Agente della riscossione dal 1° gennaio 2000 al 31 dicembre 2017 di cui all'art.1, commi 184 e 185 della Legge n. 145/2018, riservato alle persone fisiche in situazione di grave e comprovata difficoltà economica, trasmettendo la dichiarazione mediante il servizio disponibile sul portale di Agenzia delle entrate-Riscossione

DICHIARA

sotto la propria responsabilità, ai sensi dell'art. 46 del DPR n. 445/2000, e consapevole delle sanzioni penali previste dall'art. 76 dello stesso decreto (in caso di dichiarazioni mendaci e di formazione o uso di atti falsi) di essere intestatario della dichiarazione di adesione e, a tal fine, allega copia del proprio documento di identità o di riconoscimento in corso di validità.

Relativamente al trattamento consentito dei dati personali conferiti ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 1, comma 189 della Legge n. 145/2018, il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ex art. 13 del Regolamento generale sulla protezione dei dati 2016/679 e di accettarne i contenuti.

Luogo e data Taranto, 12/04/19..... Firma del dichiarante Pace Antonella

INFORMAZIONI PER L'INTERESSATO

[art. 13 del Regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio del 27 aprile 2016 – Regolamento generale sulla protezione dei dati]

Agenzia delle entrate-Riscossione (di seguito, per brevità, AdeR), con sede legale in via Giuseppe Grezar, 14 - 00142 Roma, codice fiscale e partita IVA: 13756881002, è Titolare del trattamento dei dati personali che La riguardano.

AdeR tratta i Suoi dati personali, nello svolgimento dei propri compiti istituzionali, esclusivamente per dar seguito alla dichiarazione di adesione alla definizione per estinzione dei debiti di cui all'art. 1, commi 184 e 185, della Legge n. 145/2018 riservata alle persone fisiche in situazione di grave e comprovata difficoltà economica, da Lei avanzata ai sensi e per gli effetti di cui al medesimo art. 1, comma 189 della Legge n. 145/2018.

Il conferimento dei Suoi dati è, al fine di cui sopra, necessario. Il rifiuto al conferimento dei dati personali necessari per soddisfare la Sua richiesta comporta l'impossibilità di darvi seguito.

I dati personali contenuti nella documentazione da Lei eventualmente trasmessa saranno trattati unicamente per la predetta finalità.

AdeR potrà avvalersi dei recapiti (posta elettronica, telefono, indirizzo) da Lei eventualmente indicati, per le comunicazioni inerenti alla richiesta.

Il trattamento dei Suoi dati avviene anche mediante l'utilizzo di strumenti elettronici per il tempo e con logiche strettamente correlate alle predette finalità e comunque in modo da garantire la sicurezza e la riservatezza, nel rispetto delle previsioni normative, anche europee, in materia di protezione dei dati personali.

I Suoi dati personali, che saranno conservati sino alla data del discharge, ai sensi dell'art. 37 del D.Lgs. n. 112/1999, ovvero, se successiva o, ancora, in caso di pagamento del debitore o di annullamento amministrativo per indebiti, sino a quella di prescrizione del diritto di agire o di difendersi in giudizio e in tutti i casi di contenzioso (e fatto salvo l'eventuale maggior termine di cui all'art. 37 del D.Lgs. n. 112/1999) sino alla data di passaggio in giudicato della sentenza che definisce il giudizio, non possono essere oggetto di diffusione, tuttavia, se necessario per le finalità di cui sopra, possono essere comunicati:

- ai soggetti a cui la comunicazione dei dati debba essere effettuata in adempimento di un obbligo previsto dalla legge, da un regolamento o dalla normativa comunitaria ovvero per adempiere ad un ordine dell'Autorità Giudiziarla;
- ai soggetti designati dal Titolare, in qualità di Responsabili ovvero alle persone autorizzate al trattamento dei dati personali che operano sotto l'autorità diretta del Titolare o del Responsabile;
- ad altri eventuali soggetti terzi, nei casi espressamente previsti dalla legge, ovvero ancora se la comunicazione si renderà necessaria per la tutela di AdeR in sede giudiziaria, nel rispetto delle vigenti disposizioni in materia di protezione dei dati personali.

Lei ha il diritto, in qualunque momento, di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei medesimi dati e/o verificarne l'utilizzo. Ha, inoltre, il diritto di chiedere, nelle forme previste dall'ordinamento, la rettifica dei dati personali inesatti e l'integrazione di quelli incompleti; nei casi indicati dal Regolamento, fatta salva la speciale disciplina prevista per alcuni trattamenti, può altresì chiedere - decorsi i previsti termini di conservazione - la cancellazione dei dati o la limitazione del trattamento; l'opposizione al trattamento, per motivi connessi alla Sua situazione particolare, è consentita salvo che sussistano motivi legittimi per la prosecuzione del trattamento.

Esclusivamente per esercitare i diritti sopra indicati potrà presentare richiesta, corredata da copia di idoneo e valido documento di riconoscimento, utilizzando i dati di contatto del Titolare del trattamento - Agenzia delle entrate-Riscossione, Struttura a supporto del Responsabile della protezione dei dati - con le seguenti modalità:

- per posta, al seguente indirizzo: Agenzia delle entrate-Riscossione - Struttura a supporto del Responsabile della protezione dei dati, via Giuseppe Grezar, 14 - 00142 Roma;
- telematicamente, all'indirizzo di posta elettronica certificata: protezione.dati@pec.agenziaiscossione.gov.it. In tal caso, ai sensi dell'art. 65 comma 1 lettere a) e c-bis) del D.Lgs. n. 82/2005 (Codice dell'amministrazione digitale), non sarà necessario allegare il documento di riconoscimento in caso di istanze telematiche sottoscritte con una delle firme previste dall'articolo 20 del D.Lgs. n. 82/2005 (CAD) ovvero trasmesse dall'istante o dal dichiarante dal proprio domicilio digitale con le modalità previste dalla legge.

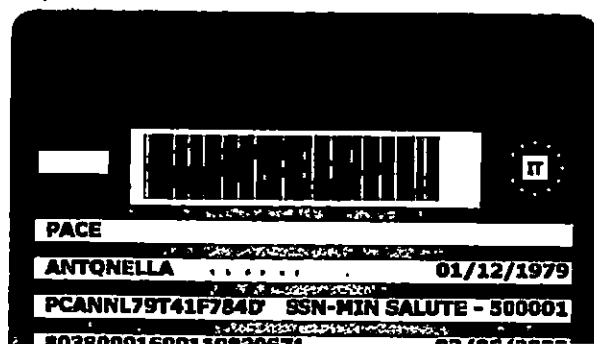
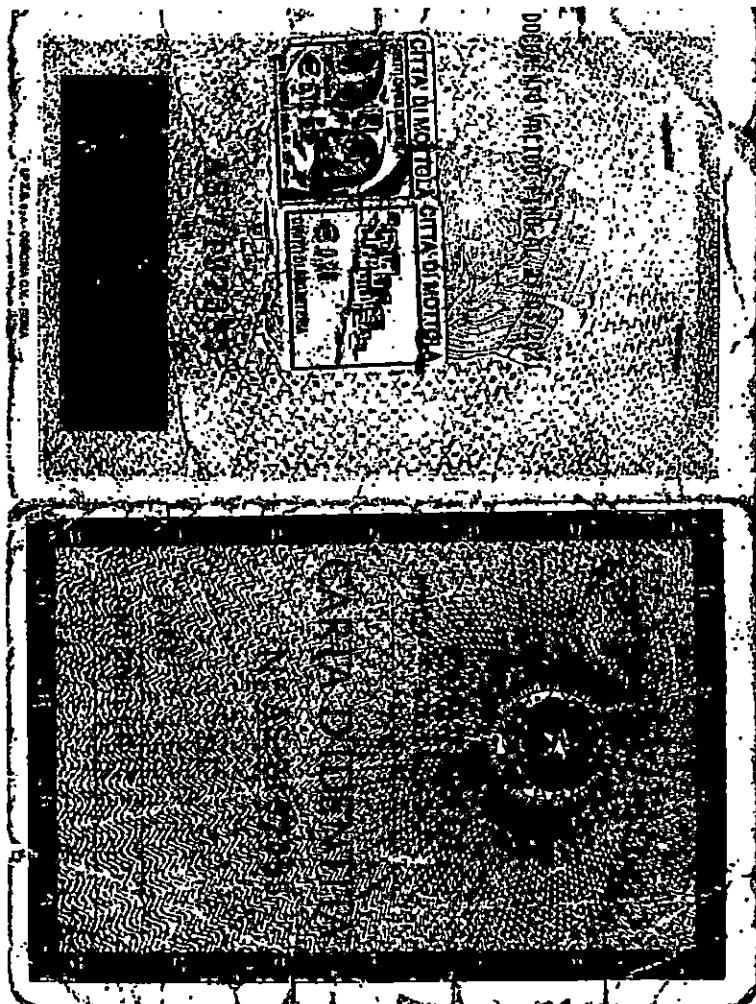
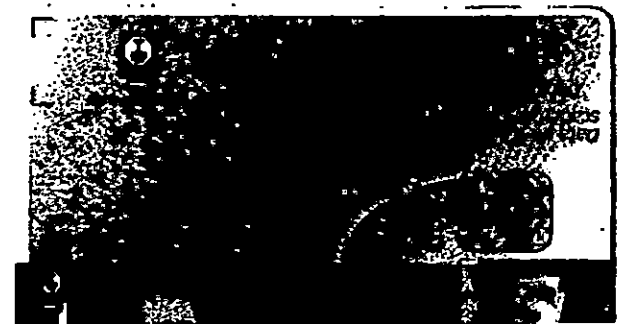
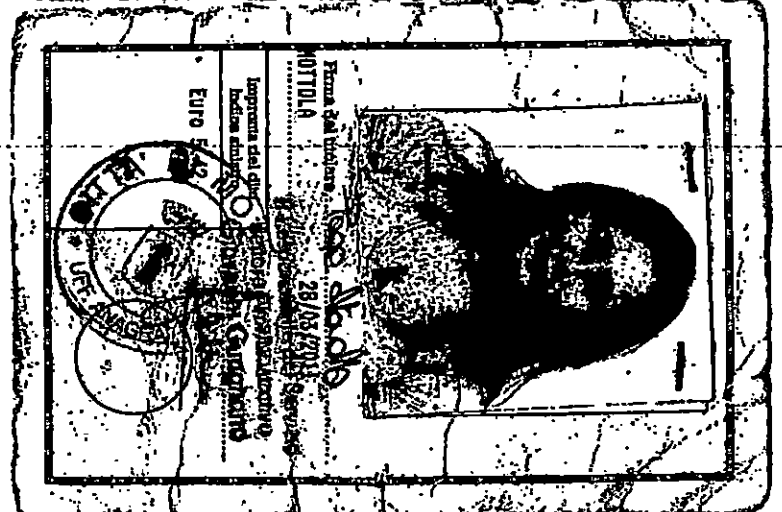
I predetti diritti, relativi ai dati personali presupposti all'affidamento dei carichi all'Agente della riscossione, possono essere esercitati con richiesta rivolta direttamente all'Ente creditore.

Il dato di contatto del Responsabile della protezione dei dati è: dpo@pec.agenziaiscossione.gov.it.

Qualora ritenga che il trattamento sia avvenuto in modo non conforme al Regolamento, Lei potrà inoltre rivolgersi all'Autorità di controllo, ai sensi dell'art. 77 del medesimo Regolamento.

Ulteriori informazioni in ordine ai Suoi diritti sulla protezione dei dati personali sono reperibili sul sito web del Garante per la protezione dei dati personali all'indirizzo www.garanteprivacy.it.

Cognome **PACE**
 Nome **ANTONELLA**
 Nato il **01/12/1979**
 al n. **339** P. I. **S. A**
 a **MOTTOLA** TA
 Città di nascita **ITALIANA**
 Residenza **MOTTOLA (TA)**
 Via **V. PANSONETTI 4/3**
 Stato civile **-----**
 Professione **ARTIGIANO**
 Connessioni **CONTRASSEGNI SALIENTI**
 Sostanza **1.52**
 Capitali **SCASSATI**
 Oggetti **STAMPANTI**
 Segreti particolari **-----**



Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Eredi Giannico Giovanni / Amat Spa - liquidazione TFR
Mittente: "Per conto di: avv.fabioromandini@pec.it" <posta-certificata@pec.aruba.it>
Data: 18/06/2019 15.32
A: amat@pec.amat.ta.it

Messaggio di posta certificata

Il giorno 18/06/2019 alle ore 15:32:28 (+0200) il messaggio
"Eredi Giannico Giovanni / Amat Spa - liquidazione TFR" è stato inviato da
"avv.fabioromandini@pec.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec2891.20190618153228.28098.492.1.65@pec.aruba.it

— postacert.eml —

Oggetto: Eredi Giannico Giovanni / Amat Spa - liquidazione TFR
Mittente: "avv.\.fabioromandini" <avv.fabioromandini@pec.it>
Data: 18/06/2019 15.32
A: amat@pec.amat.ta.it

Spett.le Amat Spa,
si invia, in relazione alla posizione in oggetto, la comunicazione allegata.
In attesa di riscontro si porgono cordiali saluti
Avv. Fabio Romandini

— Allegati: —

dati-cert.xml	821 bytes
postacert.eml	1,6 MB
pec 18.06.19 eredi Giannico Giovanni - Amat.pdf	43,0 kB
procura alle liti.pdf	519 kB
documenti identità e stato famiglia.pdf	636 kB

Prot. az. n° 7293 /UP

Taranto, 26 APR. 2017

Agli eredi
Melfi Angela
Giannico Andrea
Giannico Leonardo
Via Lago di Alimini Grande, n. 20 int. A
74121 TARANTO

OGGETTO: Liquidazione somme

Si comunica alle SS.LL., in qualità di eredi del defunto Giannico Giovanni, che, in conseguenza del grave lutto che purtroppo ha colpito la vostra famiglia, a titolo di liberalità è stata raccolta dai dipendenti della Società l'importo complessivo di € 7.877,29.

Giusta delega agli atti, rilasciata in data 10 aprile u.s. dai Sigg. Giannico Andrea e Leonardo a favore della loro madre, Sig.ra Melfi Angela, la somma di cui sopra sarà erogata interamente a favore di quest'ultima, con accredito secondo le modalità indicate dalla stessa.

Seguirà successiva comunicazione con cui sarà fornita informativa circa le somme dovute e maturate dal vostro congiunto in virtù della risoluzione del rapporto di lavoro.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO DI NOTORIETA' DI EREDI
(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Io sottoscritta **MELFI Angela** nata a Taranto il 27/07/1960, Cod. Fiscale n. MLFNGL60L67L049E, residente a Taranto in via Lago di Alimini Grande n. 20/a, in relazione alla richiesta di liquidazione delle spettanze retributive dovute dall'AMAT S.p.A. al Sig. Giannico Giovanni, consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

- Che il Sig. **Giannico Giovanni** (marito) nato a Taranto il 04/03/1961 è deceduto in Taranto il 31/03/2017 senza lasciare testamento, né altro atto di sua ultima volontà.
 - Che eredi sono pertanto:
- 1) **MELFI Angela** nata a Taranto il 27/07/1960 e residente a Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/a – parentela = coniuge;
 - 2) **GIANNICO Andrea** nato a Grottaglie il 01/07/1995 e residente a Taranto in Via Lago di Alimini Grande n. 20/a – parentela = figlio;
 - 3) **GIANNICO Leonardo** nato a Grottaglie il 27/01/1991, residente Taranto in via Lago di Alimini Grande n. 20/a – parentela = figlio.

Dichiaro inoltre

- Che tutti gli eredi sono maggiorenni;
- Che tutti gli eredi hanno capacità giuridica;
- Che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità.
- Di essere informata, ai sensi e per gli effetti della normativa in vigore che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Taranto, li

LA DICHIARANTE

Io sottoscritta Dott.ssa Maria Fabiola Menenti in qualità di Responsabile Area Risorse Umane dell'AMAT S.p.A., attesto che la firma in calce alla su estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità della dichiarante Sig.ra MELFI Angela a mezzo di:

CI rilasciata dal Cee di TARANTO (n. AT 4409943)

Scelone 27/07/2017

Il Responsabile Area Risorse Umane
(Dott.ssa Maria Fabiola MENENTI)

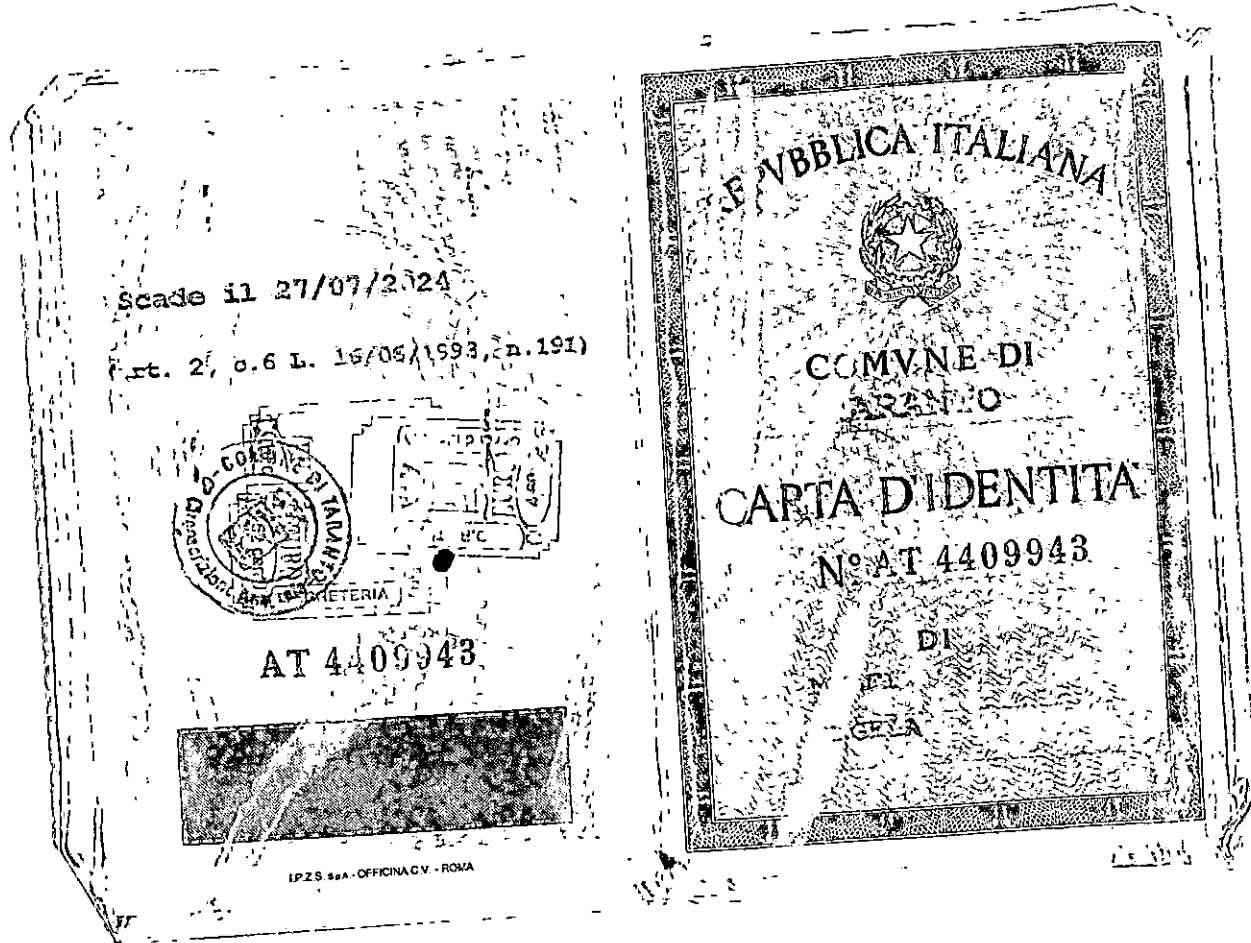


Cognome **MELFI**
 Nome **ANGELA**
 nato il **27/07/1960**
 (atto n. **1194 P** 1. S. **A**)
 a **Taranto (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TARANTO**
 Via **VIA LAGO ALININI GRANDE, n. 20/A p. 1.**
 Stato civile **Cgt. con GIANNICO**
 Professione **CASALINGA**
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **BIONDI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari


 Firma del titolare **Taranto** *05/12/2013*
 Impronta del dito indice sinistro
 IL SINDACO *Abelile*
 Assistente Tecnico
ABELLE Loredana


TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA

 IT
 Cognome **MELFI**
 Nome **ANGELA**
 Data di nascita **27/07/1960**
 Numero di tessera **MLFNGL60L67L049E** SSN-MIN SALUTE - 500001
 Numero di tessera **80380001600083528047** 07/03/2019



AC 2019		REPUBLICA ITALIANA		EUROPEAN UNION	
TS		TESSERA SANITARIA		CARTA REGIONALE DEI SERVIZI	
Codice Fiscale		MLFNGL60L67L049E		Sesso F	
Cognome		MELFI			
Nome		ANGELA			
Luogo di nascita		TARANTO			
Provincia		TA			
Data di scadenza		07/03/2019			
Data di nascita		27/07/1960			



Banca Popolare Pugliese

C.D.G.	1979717	Nominativo	MELFI ANGELA	Tipo CDG	PC
Filiale	.	.	.	.	.
	062		TARANTO		
Categoria	.	.	.	.	.
	330		CONTI CORRENTI CLIENTI		
Numero Rapporto	.	.	.	.	.
	0270760				
Coordinate IBAN	.	.	.	.	.
	IT 52 V 05262 15800 CC0620270760				
IBAN (formato a quartine).	IT52 V052 6215 800C C062 0270 760				
BBAN	.	.	.	.	.
	V 05262 15800 CC0620270760				
SWIFT CODE	.	.	.	.	.
	BPPUIT33				

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE		
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto Spa		7800449608		
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDEAZIONE		
0000144460\ 144460 GIANNICO		GIOVANNI		INAIL		
INDIRIZZO		VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500		
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA		
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20		
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AAMM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO	
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017	21 00	GNNGNNG1C04L049Y	06.02.12.01.01.00.00.00.00	
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.	
27/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00			5	
N. PROGRESSIVO						
PAGA BASE : 1.077,77 CONTINGENZA : 539,62 SCATTI ANZIANITA' : 161,09 TRATT.SOST. CCNL : 1,88 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 18,34 TRATT. SOST. C.I.A. : 51,67 T.D.R. : 51,65						
Paga oraria : 9,95185 Paga giorn. : 64,68700 Totale : 1.940,61						
COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	55,17	20,00	2,32209		128,11
* 129	IND. AGENTE UNICO	155,37		0,30987		48,14
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	1,45	10,00	12,43160		18,03
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		64,68700	194,06	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	21,00		2,26517		47,57
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000		10,92
* 866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	5,50	10,00	12,43160		68,37
* 888	BUONI PASTO	22,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			27,34000		27,34
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	132,60				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	60,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			15,03000		15,03
290	ADDEBITO BIGLIETTI			90,00000	90,00	
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,95184		29,86
396	PREMIO RISUL. PR. 2			21,95000		21,95
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		71,12725		213,38
70	TREDICESIMA	3,00	100,00	161,71750		485,15
71	QUATTORDICESIMA	3,00	100,00	161,71750		485,15
490	REC.CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00	
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			45,56000		45,56
500	MASSA VESTIARIO			57,54000	57,54	
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A	4,33		64,68700		280,09
* 285	FESTIV. RETRIB.	15,92		64,68700		1.029,82
332	TRATT. FINE RAPPORTO			36.490,98000		36.490,98
367	RIT. CRED. DIVERSI			18.313,54000	18.313,54	
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.772,00	259,38	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.772,00		
4	IMPONIBILE INAIL			2.772,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	915,07	18,30	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			915,07		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	924,24	(21,07)	
	Rit.Soc.Detassazione			10,28		
NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 27/04/2017				39.463,66		39.464,51
IBAN : IT09 P052 6215 800C C062 0004 361				NETTO INBUSTA		
				Continua su foglio numero		
				00000157111		
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE				
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI	GODUTE
AP				AP		
AC				AC		
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE
DETRAZ.						

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDEAZIONE	
0000144460\ 144460 GIANNICO		GIOVANNI		 Sede : 34500	
INDIRIZZO					
VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)					
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AAMM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017	21 00	GNNGN61C04L049Y	06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
27/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00			5
					N. PROGRESSIVO
					Aut.N. Del 3249296/95 27/04/2017 09:15 N. 00000157111

Segue da foglio numero : 00000157110

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RIEUNITE	COMPETENZE
	Tot. rit. sociali			277,68		
	Imp.Fis.Detass. anno			675,16		
	Imp.Fis.Detasseazione			99,60		
	Imponibile Fiscale			2.394,75		
	Imponibile fisc.anno			8.337,25		
	Imp.fisc. netto anno			8.337,25		
	Rit.Fis. lorda annua			1.917,57		
	Imponibile detraz.			8.337,25		
	Cong. detrazioni			676,44		
	Rit.Fis. netta annua			1.241,13		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.044,70		
	Rit.Fis. conguaglio				196,43	
	Imposta det.ann.dov.			67,52		
	Imposta detas.pagata			57,56		
	Imposta det.cong.ver				9,96	
	Impon. Addizionale			8.337,25		
	Add.Reg.Fissa dovuta (Cod.: PU)		1,3300	110,89		
	Add.Reg.Cong. pagata (Cod.: PU)				110,89	
	Tot.Add.Com.da rimb. (cod.: L049)					7,44
	Tot.Acc.Add.Comun. (cod.: L049)			7,44		
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				279,42	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				110,74	
	T.F.R. 31/12 A.P.			35.933,63		
	RIV.TFR31/12AP netta			125,99		
	Imp.Sost.R.TFR			25,81		
	Riv. tassata AA.PP.			5.340,64		
	T.F.R. Anno Corr.			577,47		
	Contributo f.p.l.d.			50,13	50,13	
	TFR a Fondi Compl.			146,11		
	Tfr.accantonam.lordo			36.440,85		
	Tfr deduzione totale			1.471,90		
	Tfr somme gia'erog.				16.306,42	
	Tfr R.Fis.gia'pagata			3.411,94		
	Riv.netta att. erog.			5.466,63		

NOTE					TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE		
Data valuta : 27/04/2017					39.463,66		39.464,51		
IBAN : IT09 P052 6215 800C C062 0004 361					NETTO IN BUSTA				
					Continua su foglio numero				
					00000157112				
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE							
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	
AP				AP				AP	
AC				AC				AC	
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE			
DETRAZ.									

COD. AZIENDA / FILIALE 1 -		RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		POS. PREVIDENZIALE 7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC. 0000144460\ 144460 GIANNICO		DIPENDENTE GIOVANNI		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE INAIL	
INDIRIZZO VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)					
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -		MANSIONE - LIVELLO OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		POSIZIONE ASSICURATIVA 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 4/03/1961	DATA ASSUNZIONE 15/04/1996	DATA CESSAZIONE 31/03/2017	AA.MM.AN.Z. 21 00	CODICE FISCALE GNNGNN61C04L049Y	CODICI COSTO 06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE 27/04/2017	PERIODO PAGA 04/2017 - Aprile	ORE LAV. 168,00	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT. 5
					N. PROGRESSIVO Aut. N. Del 3249296/95 27/04/2017 09:15 N. 00000157112

Segue da foglio numero : 00000157111

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RIEUNITE	COMPETENZE
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	29.502,32	3.316,85	
	Detr.forfetaria TFR			56,74		
	Riv.Lorda di cui Tes			124,03		
	Imp.Sost. di cui Tes			21,09		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
	TFR = 16.817,58					
	STIPENDIO = 1.495,96					

NOTE					TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE				
Data valuta : 27/04/2017					39.463,66		39.464,51				
IBAN : IT09 P052 6215 800C C062 0004 361					NETTO IN BUSTA						
					ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE				
					0,85		0,00				
					(Lire)						
FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	EST. AP AC	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	PERM. AP AC	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUI
	25,75	34,00	8,25-		4,00	4,00	0,00		0,00	0,00	0,00
	6,50	1,75-	8,25		1,00	1,00	0,00		0,00	0,00	0,00
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE		TFR Al 31/12/16					
56,53		8.337,25	1.241,13	676,44		19.627,21					
DETRAZ.	Figli 1 Spese Prod. IGg. Anno										
	216,64!		459,80!		90						

(Artt.46-47 con D.P.R. n. 445 del 28.12.2000)

IL FUNZIONARIO
COADIUTORE AMM.VO
Maria C. R. 1994

a) La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è attestata da pubblico ufficiale ai sensi dell'art. 4 D.P.R. 445/00.

b) La dichiarazione di chi si trova in situazione di impedimento temporaneo per ragioni di salute è resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o in mancanza di questi, da altro parente in linea diretta o collaterale fino al terzo grado.

La dichiarazione di chi è soggetto alla potestà genitoriale, a tutela o a curatela è sottoscritta dal genitore esercente la potestà del tutore, o dell'interessato stesso con l'assistenza del curatore.

In assenza di documento di identità il cittadino dovrà avvalersi della presenza di n. 2 testi fidejacenti (art. 72 e 76 legge 89/13).

Articoli 3-4-5-21-38-47-76 del T.U. approvato con D.P.R. 445/00

ART. 3 - Soggetti

1. Le disposizioni del presente testo unico si applicano ai cittadini italiani e dell'Unione europea, alle persone giuridiche, alle società di persone, alle pubbliche amministrazioni e agli enti, alle associazioni e ai comitati aventi sede legale in Italia o in uno dei Paesi dell'Unione europea.

2. I cittadini di Stati non appartenenti all'Unione regolarmente soggiornanti in Italia, possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 limitatamente agli stati, alle qualità personali e ai fatti certificabili da parte di soggetti pubblici italiani, fatte salve le speciali disposizioni contenute nelle leggi e nei regolamenti concernenti la disciplina dell'immigrazione e la condizione dello straniero.

3. Al di fuori dei casi previsti dal comma 2, i cittadini di Stati non appartenenti all'Unione autorizzati a soggiornare nel territorio dello Stato possono utilizzare le dichiarazioni sostitutive di cui agli articoli 46 e 47 nei casi in cui la produzione delle stesse avvenga in applicazioni internazionali fra l'Italia ed il Paese di provenienza del dichiarante.

ART. 4 - Impedimento alla sottoscrizione e alla dichiarazione

1. La dichiarazione di chi non sa o non può firmare è raccolta dal pubblico ufficiale previo accertamento dell'identità del dichiarante. Il pubblico ufficiale attesta che la dichiarazione è stata a lui resa dall'interessato in presenza di un impedimento a sottoscrivere.

2. La dichiarazione di interesse di chi si trovi in una situazione di impedimento temporaneo, per ragioni commesse allo stato di salute, è sostituita dalla dichiarazione contenente espressa indicazione dell'esistenza di un impedimento, resa dal coniuge o, in sua assenza, dai figli o, in mancanza di questi, da altro parente in linea retta o collaterale fino al terzo grado, al pubblico ufficiale, previo accertamento dell'identità del dichiarante.

3. Le disposizioni del presente articolo non si applicano in materia di dichiarazioni fiscali.

Art. 5 - Rappresentanza Legale

1. Se l'interessato è soggetto alla potestà dei genitori, a tutela, o a curatela, le dichiarazioni e i documenti previsti dal presente testo unico sono sottoscritti rispettivamente dal genitore esercente la potestà, dal tutore, o dall'interessato stesso con l'assistenza del curatore.

ART. 21 - Autenticazione delle sottoscrizioni.

1. L'autenticità della sottoscrizione di qualsiasi istanza o dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione, nonché ai gestori di servizi pubblici è garantita con le modalità di cui all'art. 38, comma 2 e comma 3.

2. Se l'istanza o la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà è presentata a soggetti diversi da quelli indicati al comma 1 o a questi ultimi al fine della riscossione da parte di terzi di benefici economici, l'autenticazione è redatta da un notaio, cancelliere, segretario comunale, dal dipendente addetto a ricevere la documentazione o altro dipendente incaricato dal Sindaco; in tale ultimo caso, l'autenticazione è redatta di seguito alla sottoscrizione e il pubblico ufficiale, che autentica, attesta che al sottoscrizione è stata apposta in sua presenza, previo accertamento dell'identità del dichiarante, indicando le modalità di certificazione, la data e il luogo di autenticazione, il proprio nome, cognome, e la qualifica rivestita, nonché apponendo la propria firma e il timbro dell'ufficio.

ART. 38 - Modalità di invio e sottoscrizione delle istanze

1. Tutte le istanze e le dichiarazioni da presentare alla pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi possono essere inviate anche per fax e via telematica.

2. Le istanze e le dichiarazioni inviate per via telematica sono valide se sottoscritte mediante la firma digitale o quando il sottoscrittore è identificato dal sistema informatico con l'uso della carta di identità elettronica.

3. Le istanze e le dichiarazioni sostitutive di atto di notorietà da produrre agli organi della pubblica amministrazione o ai gestori o esercenti di pubblici servizi sono sottoscritte dall'interessato in presenza del dipendente addetto ovvero sottoscritte e presentate unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del sottoscrittore. La copia fotostatica del documento è inserita nel fascicolo. Le istanze e la copia fotostatica del documento di identità possono essere inviate per via telematica; nei procedimenti di aggiudicazione di contratti pubblici, detta facoltà è consentita nei limiti stabiliti dal regolamento di cui all'articolo 15, comma 2 della legge 15 marzo 1997, n. 59.

ART. 47 - Dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

1. L'atto di notorietà concernente stati, qualità personali, o fatti che siano a diretta conoscenza dell'interessato è sostituito da dichiarazione resa e sottoscritta dal medesimo con la osservanza delle modalità di cui all'articolo 38.

2. La dichiarazione resa nell'interesse proprio del dichiarante può riguardare anche stati, qualità personali e fatti relativi ad altri soggetti di cui egli abbia diretta conoscenza.

3. Fatte salve le eccezioni espressamente previste per legge, nei rapporti con la pubblica amministrazione e con i concessionari di pubblici servizi, tutti gli stati, le qualità personali e i fatti non espressamente indicati nell'articolo 46 sono comprovati dall'interessato mediante la dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà.

4. Salvo il caso in cui la legge preveda espressamente che la denuncia all'Autorità di Polizia Giudiziaria è presupposto necessario per attivare il procedimento amministrativo di rilascio del duplicato di documenti di riconoscimento o comunque attestanti stati e qualità personali dell'interessato, lo smarrimento dei documenti medesimi è comprovato da chi ne richiede il duplicato mediante dichiarazione sostitutiva.

ART. 76 D.P.R. n. 445/00

1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente testo unico è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia.

2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale ad uso di atto falso.

3. Le dichiarazioni sostitutive rese ai sensi degli art. 46 e 47 e le dichiarazioni rese per conto delle persone indicate nell'articolo 4, comma 2, sono considerate come fatte a pubblico ufficiale.

4. Se i reati indicati nei commi 1, 2 e 3 sono commessi per ottenere la nomina ad un pubblico o l'autorizzazione all'esercizio di una professione o arte, il giudice, nei casi più gravi, può applicare l'interdizione temporanea dai pubblici uffici o dalla professione e arte.

ART. 72 Legge 89/13

L'autenticazione delle firme apposte in fine delle scritture private ed in margine dei loro fogli intermedi è fatta di seguito alle firme medesime e deve contenere la dichiarazione che le firme furono apposte in presenza del notaio e, quando occorrono, dei testi e dei fidejacenti, con la data e l'indicazione del luogo. Quanto alle firme dei margini e dei fogli intermedi basterà che di seguito alle medesime il notaio aggiunga la propria firma.

Le scritture private, autenticate dal notaio, verranno, salvo contrario desiderio delle parti, restituite alle medesime. In ogni caso però debbono essere prima, a cura del notaio, registrate a termini sulle tasse di registro.

ART. 86 Legge 89/13

L'autenticazione delle firme apposte alle scritture private, giusta il disposto dell'art. 72 della legge, consiste in un'unica dichiarazione redatta in fine delle scritture stesse, senz'altra formalità oltre a quelle prescritte dal detto articolo. Il notaio deve attestare che le sottoscrizioni, tanto in fine delle scritture, quanto nei fogli intermedi, sono state apposte in conformità di quanto dispone l'art. 1323 del Codice Civile, in presenza sua e dei testimoni, ed anche dei fidejacenti, quando siano intervenuti. Sotto la denominazione di fogli intermedi si comprendono tutti i fogli di cui consti la scrittura, eccetto quello contenente le sottoscrizioni finali. Il notaio, nell'autenticare le copie di un atto che consti di più fogli, deve aggiungere la dichiarazione che tutti i fogli sono muniti in margine delle firme prescritte dalla legge, escluso quello contenente le sottoscrizioni finali.

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VISIONE	
0000144460\ 144460 GIANNICO		GIOVANNI		INAIL	
INDIRIZZO					
VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)					
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANNI MANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017	21 00	GNNGNN61C04L049Y	06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
21/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00			5
N. PROGRESSIVO					
PAGA BASE : 1.077,77 CONTINGENZA : 539,62 SCATTI ANZIANITA' : 161,09 TRATT.SOST. CCNL : 1,88 COMP. ACC. UNIFICATE: 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 18,34 TRATT. SOST. C.I.A. : 51,67 T.D.R. : 51,65					
Paga oraria : 9,95185 Paga giorn. : 64,68700 Totale : 1.940,61					
COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE
* 101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000	
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	55,17	20,00	2,32209	
* 129	IND. AGENTE UNICO	155,37		0,30987	
* 174	STR.FERIALE 10% TFR	1,45	10,00	12,43160	
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		64,68700	194,06
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	21,00		2,26517	
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000	
* 866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	5,50	10,00	12,43160	
* 888	BUONI PASTO	22,00			
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			27,34000	
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	132,60			
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	60,00			
* 169	INDENNITA' ORARIA			15,03000	
290	ADDEBITO BIGLIETTI			90,00000	90,00
355	ORE ASSEM.FUORI SERV	3,00		9,95184	
396	PREMIO RISUL. PR. 2			21,95000	
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		71,12725	
70	TREDICESIMA	3,00	100,00	161,71750	
71	QUATTORDICESIMA	3,00	100,00	161,71750	
490	REC.CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			45,56000	
500	MASSA VESTIARIO			57,54000	57,54
* 32	FERIE RESID.RETR.C.A	4,33		64,68700	
* 285	FESTIV. RETRIB.	15,92		64,68700	
332	TRATT. FINE RAPPORTO			36.490,98000	
367	RIT. CRED. DIVERSI			18.313,54000	18.313,54
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.772,00	259,38
6	IMPON. INPS TARANTO			2.772,00	
4	IMPONIBILE INAIL			2.772,00	
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	915,07	18,30
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			915,07	
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	924,24	21,07
	Rit.Soc.Detassazione			10,28	
NOTE				TOTALE RITENUTE	
Acc. c.c. n.: CC0620004361 BANCA POPOLARE PUGLIESE				39.463,66	
Data valuta : 21/04/2017 FILIALE				TOTALE COMPETENZE	
				39.464,51	
				NETTO IN BUSTA	
ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE			
FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE AP AC	SPETTANTI
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE		
DETRAZ.					

COD. AZIENDA/FILIALE 1 -	RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	POS. PREVIDENZIALE 7800449608
-----------------------------	---	----------------------------------

MATRICOLA/COD. MECC. 0000144460 \ 144460 GIANNICO		DIPENDENTE GIOVANNI		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE 			
INDIRIZZO VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)							
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -		MANSIONE- LIVELLO OPERAT. DI ESERCIZIO - 175				POSIZIONE ASSICURATIVA 20 - 71021230/20	
DATA NASCITA 4/03/1961	DATA ASSUNZIONE 15/04/1996	DATA CESSAZIONE 31/03/2017	AAMM ANZ. 21 00			CODICE FISCALE GNNGNN61C04L049Y	CODICI COSTO 06.02.12.01.01.00.00.00
DATA EMISSIONE 21/04/2017	PERIODO PAGA 04/2017 - Aprile	ORE LAV. 168,00	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT. 5	N. PROGRESSIVO	

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE	
	Tot. rit. sociali			277,68			
	Imp.Fis.Detass. anno			675,16			
	Imp.Fis.Detassazione			99,60			
	Imponibile Fiscale			2.394,75			
	Imponibile fisc.anno			8.337,25			
	Imp.fisc. netto anno			8.337,25			
	Rit.Fis. lorda annua			1.917,57			
	Imponibile detraz.			8.337,25			
	Cong. detrazioni			676,44			
	Rit.Fis. netta annua			1.241,13			
	Rit.Fis. gia' pagata			1.044,70			
	Rit.Fis. conguaglio				196,43		
	Imposta det.ann.dov.			67,52			
	Imposta detas.pagata			57,56			
	Imposta det.cong.ver				9,96		
	Impon. Addizionale			8.337,25			
	Add.Reg.Fissa dovuta (Cod.: PU)		1,3300	110,89			
	Add.Reg.Cong. pagata (Cod.: PU)				110,89		
	Tot.Add.Com.da rimb. (cod.: L049)					7,44	
	Tot.Acc.Add.Comun. (cod.: L049)			7,44			
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				279,42		
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				110,74		
	T.F.R. 31/12 A.P.			35.933,63			
	RIV.TFR31/12AP netta			125,99			
	Imp.Sost.R.TFR			25,81			
	Riv. tassata AA.PP.			5.340,64			
	T.F.R. Anno Corr.			577,47			
	Contributo f.p.l.d.			50,13	50,13		
	TFR a Fondi Compl.			146,11			
	Tfr.accantonam.lordo			36.440,85			
	Tfr deduzione totale			1.471,90			
	Tfr somme gia'erog.				16.306,42		
	Tfr R.Fis.gia'pagata			3.411,94			
	Riv.netta att. erog.			5.466,63			
NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE	
Acc. c.c. n.: CC0620004361 BANCA POPOLARE PUGLIESE					39.463,66	39.464,51	
Data valuta : 21/04/2017 FILIALE					NETTO IN BUSTA		
				ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE		
FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE	
DETRAZ.							

COD. AZIENDA / FILIALE 1 -	RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	POS. PREVIDENZIALE 7800449608
-------------------------------	---	----------------------------------

MATRICOLA / COD. MECC. 0000144460 \ 144460 GIANNICO		DIPENDENTE GIOVANNI		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE 							
INDIRIZZO VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)											
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -		MANSIONE - LIVELLO OPERAT. DI ESERCIZIO - 175									
DATA NASCITA 4/03/1961		DATA ASSUNZIONE 15/04/1996		DATA CESSAZIONE 31/03/2017		ANIM. ANZ. 21 00		CODICE FISCALE GNNGNN61C04L049Y		CODICI COSTO 06.02.12.01.01.00.00.00	
DATA EMISSIONE 21/04/2017		PERIODO PAGA 04/2017 - Aprile		ORE LAV. 168,00		GG. LAV.		GG. RETR.		SETT. 5	
N. PROGRESSIVO											

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	29.502,32	3.316,85	
	Detr.forfetaria TFR			56,74		
	Riv.Lorda di cui Tes			124,03		
	Imp.Sost. di cui Tes			21,09		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE								TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE	
Acc. c.c. n.: CC0620004361 BANCA POPOLARE PUGLIESE								39.463,66		39.464,51	
Data valuta : 21/04/2017 FILIALE								NETTO IN BUSTA			
				ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		0,00 (Lire)			
				0,85		0,00					
FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	FES.	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	PERAL	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUI
	AP 25,75 AC 6,50	34,00 1,75-	8,25- 8,25		AP 4,00 AC 1,00	4,00 1,00	0,00 0,00		AP 0,00 AC 0,00	0,00 0,00	0,00 0,00
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE		TFR Al 31/12/16			
56,53		8.337,25		1.241,13		676,44		19.627,21			
DETRAZ. Figli !Spese Prod. IGg. Anno											
216,64! 459,80! 90											

**Onoranze Funebri
" Gesù Bambino "**

**F.lli De Pace
di Palumbo Anna
Via Ancona, 296/1
Taranto -74121-
P.IVA 02951920731
Tel/Fax 099.7723476
Cell 320.7804195**



Egr. Sig.ra Melfi Angela

Via Lago Alimini Grande, 20/A

74121 Taranto (Ta)

Cod. Fisc. MLFNGL60L67L049E

Fattura N° 53/2017 del 06/04/2017

Vi emettiamo fattura a saldo per servizio funebre della salma **Giannico Giovanni**
Codice Fiscale **GNNGNN61C04L049Y** deceduto in data **31/03/2017**

- Documentazione Mortuaria;
- Targhetta;
- Cofano Funebre;
- Zinco;
- Crocifisso;
- Imbottitura;
- Velo;
- Coroncina;
- Saldatura Zinco;
- Manifesti Mortuari;
- Manifesti Trigesimo;
- Fiori freschi;
- Trasporto salma;

PAGATO

Metodo di Pagamento	Contanti
	€ 1100,00

Operazione esente da IVA ai sensi dell'art. 10, primo comma, n.27 del D.P.R. n. 633 del 1972.

Informativa sul trattamento dei dati personali ai sensi dell'art. 13 del decreto n. 196 del 30/06/2003 " Codice in materia di protezione dei dati personali "
Vi informiamo che i Vs. dati anagrafici sono da noi trattati esclusivamente per fini amministrativi, contabili e per gli altri adempimenti di legge e non sono ceduti a terzi:
sono fatti salvi i diritti di cui all'art. 7 delle legge.

ATTENZIONE : controllare l'esatta intestazione del documento, in caso di errore, comunicarlo tempestivamente. Diversamente, non ci riterremo obbligati in solido come previsti dall'art. 41 del DPR 26.101972 n. 633



Edilizia civile, Industriale e di recupero

Codice cliente 8878	N. fattura 56	Data fattura 03/04/2017
Cod.fiscale/P.IVA MLFNGL60L67L049E		

Spett.le

MELFI ANGELA

VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE 20/
A

74121 TARANTO

TA

Cod. pag. 600	Descrizione pagamento CONTANTE	Banca d'appoggio	Coordinate bancarie ABI CAB	Valuta EUR
------------------	-----------------------------------	------------------	--------------------------------	---------------

C/ASSENNO

Descrizione	Importo	Rimborsi	IVA
SOTTOSCRIZ. PER CONCESSIONE LOCULI GALL.7 POSTO 175 REP A P1	2.272,73		10
SI COMUNICA CHE I DATI PERSONALI CONTENUTI NEL PRESENTE DOCUMENTO SONO TRATTATI NEL PIENO RISPETTO DEL DLS N.196 DEL 30 GIUGNO 2003			
<i>PAGATO</i> IMPRESA CASSALIA Geom. DOMENICO Via F. Bruno, 32 74121 TARANTO			

ORIGINALE

Totale compensi	Totale rimborsi	Totale	Imponibile IVA	%	Imposta
2.272,73		2.272,73	2.272,73	10	227,27
Spese Bolli					
					TOTALE FATTURA
					2.500,00

FATTURE DA CONSEGNARE
DI CARALLO

Pec:guarino@pec.it

[illegible]

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETÀ

(Articolo 47 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la sottoscritto/a

nato/a a il

residente nel Comune di

Via/fraz n.

a conoscenza di quanto prescritto dall'articolo 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445, sulla responsabilità penale cui può andare incontro in caso di dichiarazioni mendaci, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 47 del citato Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000 n. 445 e sotto la propria personale responsabilità:

DICHIARA

Di essere l'unico/a e principale erede di

nato/a a il

e deceduto/a a il

e residente in vita nel Comune di;

Che lo stesso non ha lasciato atti o disposizione testamentarie;

Che non vi sono altri eredi legittimi che possono vantare diritti di successione.

Dichiaro di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'articolo 13 del Decreto Legislativo 30 Giugno 2003 n. 196 che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

Letto, confermato e sottoscritto

Lì

(FIRMA DEL/LA DICHIARANTE (per esteso e leggibile))

COMUNE DI ZIBELLO
(Provincia di Parma)

AUTENTICA DI SOTTOSCRIZIONE
(D.P.R. 28.12.2000 N. 445, art. 21)

Io sottoscritto attesto che la firma in calce alla
su estesa dichiarazione è stata apposta in mia presenza, previo accertamento dell'identità del
dichiarante Sig
a mezzo di

Zibello,

Qualifica e firma del funzionario

Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà di eredi
(art. 47 D.P.R. 445 DEL 28.12.2000)

Io sottoscritto/.....

nato/a a..... il.....

Cod. Fiscale n. residente a.....

Via C.A.P. Provincia.....

In relazione a (specificare procedimento per cui la dichiarazione è richiesta).....

Consapevole della responsabilità penale, in caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, come previsto dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000,

DICHIARO

- Che il/la Sig./Sig.ra.....
(Parentela.....)

nato/a a il..... è

deceduta in il.....,

senza lasciare testamento, né altro atto di sua ultima volontà (oppure lasciando testamento olografo pubblicato

in data..... a ministero....., ultimo ritenuto valido e non opposto);

- che eredi sono pertanto: (il/la dichiarante stesso/a se unico erede oppure in caso di più eredi elencare gli stessi con i rispettivi dati di nascita, di residenza e di parentela con il defunto)

nato a il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

nato a il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

nato a il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

nato a il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....;

nato a il.....

residente a

(legame di parentela con il deceduto).....

Dichiaro inoltre,

- che tutti gli eredi sono maggiorenni (ad eccezione di.....);
- che tutti gli eredi hanno piena capacità giuridica;
- che all'infuori degli Eredi citati non ne esistono altri che possono vantare diritti di riserva o di legittimità sull'eredità.
- di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art.13 del D.Lvo 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.

.....,li

Il dichiarante¹

AUTENTICAZIONE DI FIRMA

Ai sensi dell'art.21, c.2 del D.P.R. n.445/2000, io sottoscritto.....

.....
dipendente comunale incaricato dal Sindaco, ATTESTO che la sottoscrizione delle dichiarazioni che precedono,
è stata apposta in mia presenza dal dichiarante Sig

.....identificato a mezzo.....

.....li

(Il funzionario incaricato)

- Gli interessati debbono sottoscrivere il presente modulo secondo una delle modalità, previste dall'art. 38 d.P.R.n.445/2000:

Dichiarazione rivolta ad Enti Pubblici o a gestori di Pubblici Servizi

1.firmando alla presenza del funzionario competente a ricevere la documentazione;

2.firmando e allegando al modulo una fotocopia semplice di un documento d'identità in corso di validità, in questo caso il documento può essere consegnato all'ufficio competente a ricevere la documentazione anche da un terzo, o inviato via posta;

Dichiarazioni rivolte a Privati possono essere presentate secondo una delle modalità descritte per gli Enti Pubblici, oppure firmando alla presenza di un funzionario comunale delegato; in tal caso la firma deve essere autenticata, l'autentica è soggetta al pagamento delle relative imposte e diritti.

- La mancata accettazione della presente dichiarazione, sottoscritta nei modi sopra indicati, da parte di un Ente Pubblico o di un gestore di Pubblici Servizi, costituisce violazione dei doveri d'ufficio ai sensi dell'art.74 del d.P.R. n.445/2000.
- La presente dichiarazione ha la medesima validità dei documenti che sostituisce.
- I cittadini di Paesi stranieri che non sono membri dell'Unione Europea possono dichiarare solo situazioni certificabili da Enti Pubblici italiani.

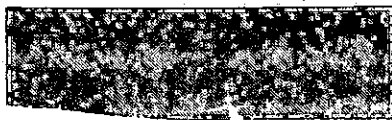
¹ Autenticazione da effettuarsi secondo le modalità previste dall'art. 38 e con riferimento a quanto dettato dall'art. 21 del Testo Unico.



SCADL IL 20/09/2020



AS 3733752



REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI

FACCHETTI

CARTA D'IDENTITÀ

N° AS 3733752

DI

GIANNICO

ANDREA

TESSERA EUROPEA DI ASSICURAZIONE MALATTIA



IT

1 Cognome

GIANNICO

2 Nome

ANDREA

3 Data di nascita

01/07/1995

GNNNDR95L01E205H

SSN-MIN SALUTE - 500001

80380001600109449038

31/05/2022

Cognome **GIANNICO**
 Nome **ANDREA**
 nato il **01/07/1995**
 (atto n. **406** P. **I** S. **A**)
GROTTAGLIE **TA**
 a **ITALIANA**
 Cittadinanza **TARANTO**
 Residenza **LAGO ALIMINTI GRANDE, 2071**
 Via
 Stato civile
 Professione
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,60**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare **Andrea Giannico**
TARANTO **21/09/2010**

Impronta del dito
 indice sinistro **IL SINDACO**
ANGELO AMMIRATI
(S)



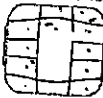
REPUBBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
 CARD REGIONALE DEI SERVIZI

Codice Fiscale **GNNNDR95L01E205H** Sesso **M**

Cognome **GIANNICO**
 Nome **ANDREA**

Data di scadenza **31/05/2022**
 Luogo di nascita **GROTTAGLIE**
 Prov. **TA**
 Data di nascita **01/07/1995**

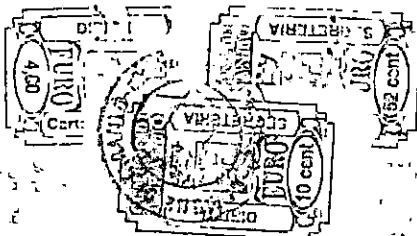
Dati sanitari regionali





Scade il 27/01/2025

(art. 2, c. 6 L. 16/06/1998, n. 191)



AV 6115049



LPZS. SPA - CIV. ROMA

REPUBBLICA ITALIANA



COMUNE DI
TARANTO

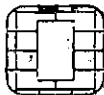
CARTA D'IDENTITÀ

N° AV 6115049

DI
GIANNICO
LEONARDO

REPUBLICA ITALIANA
TESSERA SANITARIA
CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

CARTA REGIONALE DEI SERVIZI

 **Codice Fiscale** GNNLRD91A27E205E **Sesso** M

Cognome GIANNICO
Nome LEONARDO

Data di scadenza 13/09/2018 **Luogo di nascita** GROTTAGLIE

Provincia TA **Data di nascita** 27/01/1991

Cognome **GIANNICO**
 Nome **LEONARDO**
 nato il **27/01/1991**
 (atto n. **87** P **1** S **A**)
 a **Grottaglie (TA)**
 Cittadinanza **Italiana**
 Residenza **TARANTO**
 Via **Via LAGO ALIMBICI GRANDE, n.20/A p.1**
 Stato civile **Stato libero**
 Professione _____
 CONNOTATI E CONTRASSEGNI SALIENTI
 Statura **1,65**
 Capelli **CASTANI**
 Occhi **CASTANI**
 Segni particolari **NESSUNO**



Firma del titolare

Taranto

23/12/2014

Impronta del dito
indice sinistro

FRUTTORE AMM.VO
VINCE INZANO



Taranto, 14/01/2018

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0001062/2019 del 16/01/2019 ore: 17:38:05
	

Ai Sigg.
Melfi Angela
Giannico Andrea
Giannico Leonardo
Via Lago di Alimini Grande, n. 20 int. A
74121 TARANTO

OGGETTO: Liquidazione somme

Si comunica alle SS.LL., in qualità di unici eredi del defunto Giannico Giovanni, che, visti gli atti liberatori pervenuti dalla Banca Popolare Pugliese in data 14 marzo 2018, ed il successivo 20 dicembre 2018 (riferiti rispettivamente alla cessione di quinto dello stipendio ed al prestito assistito da delegazione di pagamento, entrambi gravanti a carico delle retribuzioni dovute al vostro congiunto all'atto del decesso), la scrivente Società dovrà erogare, a vostro favore, l'importo complessivo di **€ 18.313,54**, ancora accantonato presso i nostri Uffici a seguito della risoluzione del rapporto di lavoro con il Sig. Giannico.

Si chiede, pertanto, di comunicarci per iscritto le modalità di erogazione della somma in capo ad ogni singolo erede.

Qualora la somma dovesse essere erogata, invece, interamente a favore di un unico erede, si chiede di inviarci, in originale, apposita delega all'incasso da parte di tutti gli altri eredi, con espressa liberatoria nei confronti della scrivente Società e con indicazione delle coordinate bancarie presso cui accreditare l'importo in questione.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Taranto,

Ai Sigg.
Melfi Angela
Giannico Andrea
Giannico Leonardo
Via Lago di Alimini Grande, n. 20 int. A
74121 TARANTO

OGGETTO: Liquidazione trattamento di fine rapporto

Si fa seguito alla nostra precedente nota del 14/01/2018, prot. az. n. 1062, avente pari oggetto, che si allega in copia, ad oggi rimasta inevasa, per sollecitare un cortese e tempestivo riscontro.

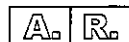
Tanto onde la scrivente Società possa procedere a quanto di propria competenza in merito alla liquidazione, in capo ad ogni singolo erede, della quota di spettanza del trattamento di fine rapporto dovuto al Sig. Giannico.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

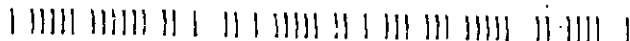
AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



7 4 1 2 1

TARANTO



Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

15413838778-2

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario	GIANNICO LONAZZO
Via	CAPO DI AUMINI GRANDE N. 20 INT. A
C.A.P.	74127 Località TARANTO

Firma per esteso del ricevente _____ Data _____ Firma dell'incaricato alla distribuzione _____

(Nome e Cognome)

☐

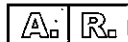
Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invi multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



7 4 1 2 1

TARANTO

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

15473838779-3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario

GIANNICO AVV 20A

Via

CAPPO DI ALVORINI GRANSON 20 INTA

C.A.P.

74127

Località

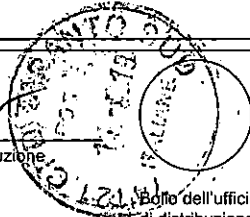
TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

(Posta)

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

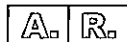
☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

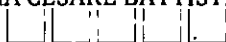
Avviso di ricevimento



Da restituire a

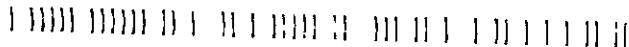
AMAT SPA

VIA CESARE BATTISTI, 657



7 4 1 2 1

TARANTO



Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

75413838780-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario GOELRI ANGOLA

Via LABO Di ALIOMINI' GRANDO N. 20 INT. A

C.A.P. 74127 Località TARANITO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

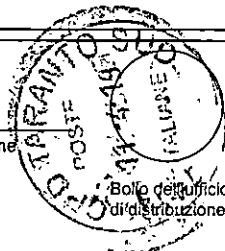
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Taranto,

Ai Sigg.
Melfi Angela
Giannico Andrea
Giannico Leonardo
Via Lago di Alimini Grande, n. 20 int. A
74121 TARANTO

OGGETTO: Liquidazione trattamento di fine rapporto

Si fa seguito alla nostra precedente nota del 14/01/2018, prot. az. n. 1062, avente pari oggetto, che si allega in copia, ad oggi rimasta inevasa, per sollecitare un cortese e tempestivo riscontro.

Tanto onde la scrivente Società possa procedere a quanto di propria competenza in merito alla liquidazione, in capo ad ogni singolo erede, della quota di spettanza del trattamento di fine rapporto dovuto al Sig. Giannico.

Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)

Taranto, 14/01/2018

Amat S.p.A.	
	Prot. Uscita Nr. 0001062/2019 del 16/01/2019 ore: 17:38:05
	

Ai Sigg.
Melfi Angela
Giannico Andrea
Giannico Leonardo
Via Lago di Alimini Grande, n. 20 int. A
74121 TARANTO

OGGETTO: Liquidazione somme

Si comunica alle SS.LL., in qualità di unici eredi del defunto Giannico Giovanni, che, visti gli atti liberatori pervenuti dalla Banca Popolare Pugliese in data 14 marzo 2018, ed il successivo 20 dicembre 2018 (riferiti rispettivamente alla cessione di quinto dello stipendio ed al prestito assistito da delegazione di pagamento, entrambi gravanti a carico delle retribuzioni dovute al vostro congiunto all'atto del decesso), la scrivente Società dovrà erogare, a vostro favore, l'importo complessivo di **€ 18.313,54**, ancora accantonato presso i nostri Uffici a seguito della risoluzione del rapporto di lavoro con il Sig. Giannico.

Si chiede, pertanto, di comunicarci per iscritto le modalità di erogazione della somma in capo ad ogni singolo erede.

Qualora la somma dovesse essere erogata, invece, interamente a favore di un unico erede, si chiede di inviarci, in originale, apposita delega all'incasso da parte di tutti gli altri eredi, con espressa liberatoria nei confronti della scrivente Società e con indicazione delle coordinate bancarie presso cui accreditare l'importo in questione.

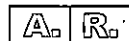
Distinti saluti

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo Dicecca)



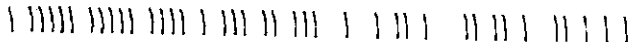
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAF - SPO
VIA C BATTISTI 657
74121 TARRANTO IN



Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

22.01.17

1540976P775-P

Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario

GIANNICO

AUDREA

Via

LAEO ACIMANI

GRANDE

M 20/A

C.A.P.

71121

Località

TARANTO

TA

(BONNE)

24/01/17

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

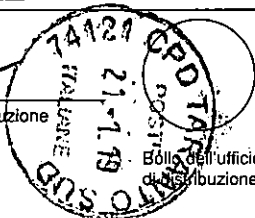
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

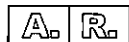
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPR
VIA C. GARIBOLDI 657

74172 TAPPA 17A

Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

22.01

15400760176-1

Numero
Italiano

Data di spedizione

Dall'ufficio di

compilazione a cura del mittente

Destinatario

MELFI ANGELA

Via

CAGE ALIMINI GRANDE n 2/A

C.A.P.

74121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

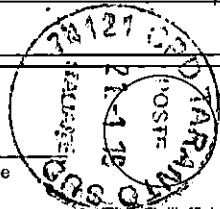
Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

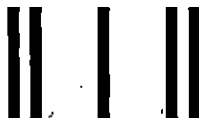
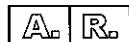
- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata



Bollo dell'ufficio
di distribuzione

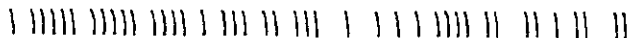
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT. SRO
VIA C. BATTISTI 657
75171 TARIANTO TA



Avviso di ricevimento

compilazione a cura del mittente

☐

Raccomandata

☐

Pacco

☐

Assicurata

Euro

BARI CMP
Poste

22.01.19

15309768175-3

Numero
Italiane

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

compilazione a cura del mittente

Destinatario

EIA NINO LEONARDO

Via

LAGO ALIMINI GRANDE

C.A.P.

76121

Località

TARANTO

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

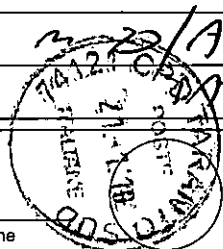
Firma dell'incaricato alla distribuzione

☐

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:

- Inviati multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione



**GIANNICO GIOVANNI
CESSIONE - DELEGHE**

N°	CREDITORE	TIPO	DATA INIZIO RITENUTE	RATE VERSATE	IMPORTO PRESTITO	VERSATO	RESIDUO	RESIDUO CONTO ESTINTIVO
1	BANCA POPOLARE PUGLIESE	DELEGA	01/03/2016	13	€ 32.704,80	€ 3.543,02	€ 29.161,78	
2	BANCA POPOLARE PUGLIESE	CESSIONE	01/03/2016	13	€ 37.908,00	€ 4.106,70	€ 33.801,30	estinta per Indennizzo assicurativo a seguito del decesso del dipendente
						TOTALE RESIDUO	€ 62.963,08	€ 0,00

**SOMME
COMPLESSIVAMENTE
ACCANTONATE AL
30/04/2017 €
18.313,54**



Banca Popolare Pugliese

Matino, 14 Marzo 2018
RN/cva

Spett.le
AMAT SPA - TARANTO

amat@peca.amat.ta.it

Raccomandata a/r

OGGETTO: Liberatoria pratica Cessione del Quinto - Sig. GIANNICO GIOVANNI
Cod. Fisc. GNNGNN61C04L049Y rata euro 315,90

Con riferimento al nominativo in oggetto, confermiamo che l'operazione di cessione del quinto dello stipendio in oggetto, intestata al Sig. GIANNICO GIOVANNI, con rata mensile di euro 315,90, è stata estinta anticipatamente per indennizzo assicurativo, a seguito del decesso del cliente, nel mese di Aprile 2017.

Distinti saluti.

(Per ogni Vs comunicazione potete far riferimento a Ufficio Quote ai seguenti recapiti:
Num. Verde 800-99.14.99; fax 0833-300.540; e-mail: quote@bpp.it).

Banca Popolare Pugliese

AMAT
Agenzia per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 5436

del 20 MAR 2018

AD	Amministratore Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCL	Commerciali / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UAT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UNC	Affari Con. PR. RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STO	Staff Qualità	☐

U.P.
↓
P.T. Cecchini
envelope Richieri
per le telefonate ai
oggetti

Società Cooperativa per Azioni • Codice ABI 5262.1
Sede Legale: 73052 Parabita (Le) • Via provinciale Matino, 6
Sede Amm.va o Direzione Gen.le: 73048 Matino (Le) • Via Luzzatti, 8
P.IVA, C.F. e Iscrizione Registro Imprese Lecco: 02848590754 • R.E.A. n. 176926
Cap. Soc. al 31/12/10: € 188.301.860,00 (i.v.) • R.s. e Fondi € 172.886.877,00
Iscritta all'Albo delle Banche

Capogruppo del Gruppo Bancario Banca Popolare Pugliese
Iscritto all'Albo dei Gruppi Bancari n. 5262.1
Iscritta all'Albo delle Società Cooperative al n. A156106
Aderente al Fondo Nazionale di Garanzia ed al Fondo
Interbancario di Tutela dei Depositi
Tel. 0833.500111 • Fax 0833.500188 • web address: www.bpp.it

liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI...
Oggetto: POSTA CERTIFICATA: liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961
Mittente: "Per conto di: canali.mobili@pec.bpp.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>
Data: 19/03/2018 18.28
A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 19/03/2018 alle ore 18:28:09 (+0100) il messaggio
"liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961" è stato inviato da
"canali.mobili@pec.bpp.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec286.20180319182810.03976.02.1.27@pec.actalis.it

Oggetto: liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961
Mittente: <canali.mobili@pec.bpp.it>
Data: 19/03/2018 18.28
A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

In allegato la liberatoria richiesta con Vs. del 07.03.2018.

Cordiali saluti

Valeria CATALDI

Banca Popolare Pugliese
Funzione Canali Mobili

Nr Verde: 800/991499

Allegati:

dati-cert.xml	833 bytes
post-cert.eml	38.1 KB
giannico gio.liberatoria.pdf	37.4 KB

Agente GIANNICO GIOVANNI Matricola 144460
 Creditore BANCA POPOLARE TUGLIESE - VIA LUZZATI N. 8 - 13045 CUNEO
15 53 F 05252 F146P AA 00 64724048

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rata
37.908,00	120	315,90

ANNO	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Gennaio		315,90						
Febbraio		315,90						
Marzo	315,90	315,90						
Aprile	315,90	33.801,30						
Maggio	315,90							
Giugno	315,90							
Luglio	315,90							
Agosto	315,90							
Settembre	315,90							
Ottobre	315,90							
Novembre	315,90							
Dicembre	315,90							

ANNO	2024	2025	2026	2027				
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

Note 520 Cassione U<

Prot. az. n. 4573/UP

Taranto 07 MAR. 2018

Raccomandata A/R

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.
Via Luzzati n. 8
73046 MATINO (LE)

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 ROMA

e p.c. Agli eredi
Giannico Giovanni
SEDE

OGGETTO: Cessione del Quinto dello stipendio ex dipendente Giannico Giovanni (rif. pratica n. CQ73732): richiesta notizie

Si chiede di fornire un cortese e sollecito riscontro alla nostra precedente nota del 7 aprile 2017, prot. az. n. 6246/UP, allegata in copia, ad oggi rimasta priva di riscontro.

Tanto onde la scrivente Società possa procedere a quanto di propria competenza, in merito alla erogazione del T.F.R. residuo maturato al Sig. Giannico Giovanni, allo stato ancora giacente presso i nostri uffici.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

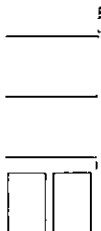
Posteitaliane

Avviso di ricevimento

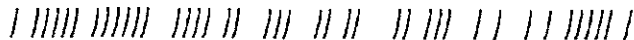
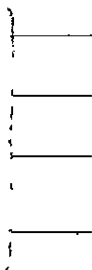
EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11



Da restituire a _____



AMAT SPA
VIA CESARE BATTISTI, N. 657
74121 - TARANTO



6573 - Cass. V^e GENOVA

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14904147717 3

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

**SPETT.LE BANCA POPOLARE
PUGLIESE S.P.A. UFFICIO QUOTE
VIA L. LUZZATI N. 8
73046 - MATINO (LE)**

Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



PROT. N. 6246/UP

07 APR. 2017

Raccomandata A/R

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.
Via Luzzati n. 8
73046 MATINO

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 ROMA

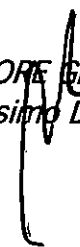
e p.c. Eredi
Giannico Giovanni
S E D E

OGGETTO: Cessione del Quinto dello stipendio ex dipendente Giannico Giovanni Rif. Pratica n. CQ73732. Cessazione quota mensile di € 315,90.

Si comunica che il rapporto di lavoro con il Sig. Giannico Giovanni si è risolto il 31/03/2017, a seguito di intervenuto decesso.

Pertanto, per il titolo in oggetto non sarà più possibile effettuare rimesse mensili a Vostro favore.

Distinti saluti.


IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Avviso di ricevimento



Raccomandata

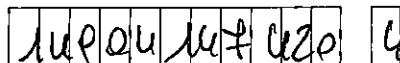


Pacco



Assicurata

Euro _____



Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

**SPETT.LE BANCA POPOLARE
PUGLIESE S.P.A. UFFICIO QUOTE
VIA L. LUZZATI N. 8
73046 - MATINO (LE)**

Firma per esito del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invii multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata



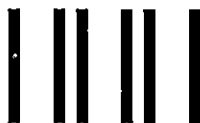
6246 Cassa di Sanarico

*Spett.le Banca Popolare
Pugliese S.p.A. Ufficio Quote
Via L. Luzzati N. 8
73046 - Matino (LE)*

Posteitaliane

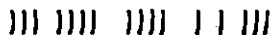
Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 LP - MOD. 01304A - SL [4] Ed. 09/11



Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 65
74100 Taranto



Taranto,

25 FEB. 2016

Prot. N° 3577 /UP

SPETT.LE
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.P.A.
Via Luzzati, 8
73046 MATINO (LE)
SPETT.LE
FONDO "PRIAMO"
VIA MARCANTONIO COLONNA N. 7
00192 R O M A
e p.c. Al dipendente
GIANNICO Giovanni
S E D E

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Cessione di quinto dello stipendio nostro dipendente Giannico Giovanni (importo retribuzione ceduta € 37.908,00, per n. 120 rate dell'importo unitario di € 315,90). Precisazioni. (Vs. riferimento pratica n° CQ73732 con scadenza prevista 28/02/2026)

Con riferimento alla cessione di quinto contratta dal nostro dipendente Giannico Giovanni con codesta spett.le Società pervenutaci in data 08/02/2016, vista la dichiarazione di anticipata estinzione della cessione precedente, si fa presente che la stessa potrà essere avviata dal prossimo mese di marzo 2016.

Ad ogni buon conto, ci preme sottolineare che, in relazione all'attuale profilo professionale posseduto dal lavoratore di operatore di esercizio (autista di linea appartenente alla categoria del personale viaggiante), lo stesso sarà collocato in quiescenza per raggiungimento del limite di età, prima della scadenza prevista dalla cessione in oggetto.

Tuttavia, rimane ferma la facoltà del lavoratore di esercitare, il diritto di prosecuzione dell'attività lavorativa fino al raggiungimento della massima anzianità contributiva e, comunque, non oltre i limiti di legge. La prosecuzione dell'attività lavorativa è subordinata, ad ogni buon conto, al permanere, in capo allo stesso delle previste abilitazioni ed idoneità psico-fisiche previste dalla legge per lo svolgimento delle mansioni di guida. Pertanto, salvo esercizio del precitato diritto, la trattenuta a Vs. favore potrà essere effettuata fino al collocamento in quiescenza per vecchiaia, che avverrà nei termini di cui alle normative I.N.P.S. vigenti.

Si coglie l'occasione per rendere noto che il TFR del lavoratore accantonato in Azienda al 31/12/2015 è pari a € 17.809,37 al lordo delle ritenute di legge, e che lo stesso, in applicazione del D. Leg.vo n° 252/2005, ha manifestato la volontà di destinare il 33% del suo TFR presso il Fondo di categoria denominato "PRIAMO" ed il restante 67% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS..

Rimane fermo che, ad avvio delle ritenute mensili, fatti salvi i diritti dei creditori antecedenti, questa Azienda si intenderà comunque esonerata e sollevata da qualsiasi tipo di responsabilità, nei vostri confronti ed eventualmente nei confronti di terzi, nel caso di mancata estinzione totale del debito residuo "a seguito di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, qualunque ne sia la causale ovvero per incapacienza del TFR disponibile".

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATRICECCHIA)

3578
Cassero
V. CATTOLICO

Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro

149026390269

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

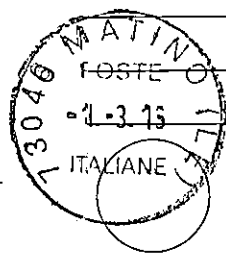
SPETT.LE

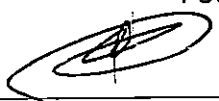
BANCA POPOLARE PUGLIESE

UFFICIO QUOTE

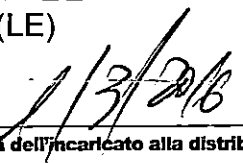
VIA L. LUZZATI N. 8 □ □

73046 - MATINO (LE)




Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data


Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio di distribuzione



Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:

- Invii multipli a un unico destinatario
- Sottoscrizione rifiutata

Posteitaliane

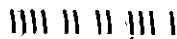
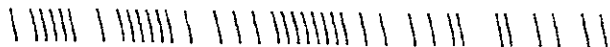


Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 /P - MOD. 01304 (EX 08402E) - St. [3] Ed. 07/05

Da restituire a

AMAF s.p.a
Via C. Battisti 657
74100 Taranto





Banca Popolare Pugliese

Matino, 04/02/2016

Spett.le

AMAT S.P.A.
UFFICIO DEL PERSONALE
Via C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO, (TA)

~~Amat~~
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 2372

dal 08 FEB 2016

AD	Assessore Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
RA	Direttore Amministrativo	☐
RT	Direttore Tecnico	☐
VP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CS	Contabilità Bilancio	☐
ES	Esercizio / Sosta	☐
IS	Informatica / Statistica	☐
MT	Manutenzione / Tecnica	☐
RU	Risorse Umane	☒
AG	Affari Gen. PP.RR. SINISTRI	☐
AG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

Notifica contratto di Cessione del quinto

Nominativo: GIANNICO GIOVANNI

In allegato Vi rimettiamo n.ro 2 copie del contratto di Cessione del Quinto intestato a
GIANNICO GIOVANNI nato/a a TARANTO (TA) il 04/03/1961

Le copie si riferiscono a :

- Copia ENTE (che vorrete trattenere presso di voi)
- Copia BANCA (da restituire per Benestare ed accettazione all'indirizzo di seguito riportato):

BANCA POPOLARE PUGLIESE
Via Luzzatti, 8
73046 MATINO (LE)

Vi chiediamo di controllare i dati riportati sul contratto notificato prima di rilasciare il Benestare e l'Accettazione.

I contratti dovranno essere firmati da chi ha la capacità di assumere impegni in nome e per conto dell'Amministrazione.

La Banca si impegna ad estinguere il debito residuo dell'operazione di finanziamento di seguita descritta:

Istituto	Rata	Scadenza
BANCA POPOLARE PUGLIESE	€ 321,54	30/09/2020

Vi preghiamo di effettuare la ritenuta in busta paga della rata mensile con decorrenza **01/03/2016** e sino al **28/02/2026** e versare il relativo bonifico usando le seguenti coordinate bancarie:

IT 53 F 05262 79749 DK0068724048

Per qualsiasi ulteriore dettaglio è disponibile il servizio Assistenza Clienti, numero verde 800-99.14.99.

Distinti saluti.

BANCA POPOLARE PUGLIESE



Di seguito vi riportiamo i dati riepilogativi del contratto di finanziamento da restituirsì con **CESSIONE** di quote della retribuzione, allegato al presente prospetto:

DATI DEL RICHIEDENTE

COGNOME NOME **GIANNICO GIOVANNI**

C.F. **GNNGNN61C04L049Y** NATO/A IL **04/03/1961** A **TARANTO (TA)**

RESIDENTE A **TARANTO (TA) 74121 - Via LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A**

DOCUMENTO **Carta di Identità** Numero: **numero AS3733753** Città di rilascio **TARANTO**

DIPENDENTE DAL **15/04/1996**

DATI DEL DATORE DI LAVORO

DESCRIZIONE AMMINISTRAZIONE **AMAT S.P.A.**

TARANTO 74121 (TA) - Via C. BATTISTI, 657

DATI DEL FINANZIAMENTO

A	CAPITALE FINANZIATO	n° RATE	IMPORTO RATA	B	RETRIBUZIONE CEDUTA	C	TAN
	27.027,03	120	315,90		37.908,00		7,15%
D	INTERESSI	E	POLIZZA VITA	F	COMMISSIONI	G	IMPOSTE E TASSE
	10.880,97		A carico Banca		1.459,46		67,57
						H	SALDO AL CEDENTE
							25.500,00

MATINO, 25/01/2016

Banca Popolare Pugliese

Note operative e comunicazioni all'Amministrazione ceduta

Estinzione (Istituto|Rata|Scadenza)

BANCA POPOLARE PUGLIESE|321,54|30/09/2020;

In nome e per conto della Banca Popolare Pugliese Soc. Coop. per Az. con sede Amministrativa e Direzione Generale in Matino (Le) Via Luzzatti, 8 - Partita IVA e Codice Fiscale 02848590754 si notifica in 2 copie a:

AMAT S.P.A.

TARANTO 74121 (TA) - Via C. BATTISTI, 657

La sottoscritta Amministrazione dichiara di aver ricevuto l'atto di stipendio o salario relativo al proprio dipendente Signor/a **GIANNICO GIOVANNI** ed avendolo riscontrato regolare ne dà benestare provvedendo alla relativa esecuzione nei modi di legge a decorrere dal mese di:

Marzo 2016.

IT 53 F 05262 79749 DK0068724048

COORDINATE BANCARIE

Per Benestare ed Accettazione ENTE O AZIENDA (Il delegato)



Banca
Popolare
Pugliese

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER L'ENTE

N.PRATICA **CQ73732**
TAEG/ISC **8,82** TEG **8,75**

Di seguito vi riportiamo i dati riepilogativi del contratto di finanziamento da restituirsì con **CESSIONE** di quota della retribuzione, allegato al presente prospetto:

DATI DEL RICHIEDENTE	
COGNOME NOME	GIANNICO GIOVANNI
C.F.	GNNGNN61C04L049Y NATO/A IL 04/03/1961 A TARANTO (TA)
RESIDENTE A	TARANTO (TA) 74121 - Via LAGO DI ALIMINI GRANDE,20/A
DOCUMENTO	Carta di Identità Numero: numero AS3733753 Città di rilascio TARANTO
DIPENDENTE DAL	15/04/1996

DATI DEL DATORE DI LAVORO	
DESCRIZIONE AMMINISTRAZIONE	AMAT S.P.A.
	TARANTO 74121 (TA) - Via C. BATTISTI,657

DATI DEL FINANZIAMENTO					
A	CAPITALE FINANZIATO	n° RATE	IMPORTO RATA	B	RETRIBUZIONE CEDUTA
	27.027,03	120	315,90		37.908,00
C	TAN				
	7,15%				
D	INTERESSI	E	POLIZZA VITA	F	COMMISSIONI
	10.880,97		A carico Banca		1.459,46
G	IMPOSTE E TASSE	H	SALDO AL CEDENTE		
	67,57		25.500,00		

MATINO,25/01/2016

Banca Popolare Pugliese

Note operative e comunicazioni all'Amministrazione ceduta

Estinzione (Istituto|Rata|Scadenza)

BANCA POPOLARE PUGLIESE|321,54|30/09/2020;

In nome e per conto della Banca Popolare Pugliese Soc. Coop. per Az. con sede Amministrativa e Direzione Generale in Matino (Le) Via Luzzatti,8 - Partita IVA e Codice Fiscale 02848590754 si notifica in 2 copie a:

AMAT S.P.A.

TARANTO 74121 (TA) - Via C. BATTISTI,657

La sottoscritta Amministrazione dichiara di aver ricevuto l'atto di stipendio o salario relativo al proprio dipendente Signor/a **GIANNICO GIOVANNI** ed avendolo riscontrato regolare ne dà benestare provvedendo alla relativa esecuzione nei modi di legge a decorrere dal mese di:

Marzo 2016.

IT 53 F 05262 79749 DK0068724048

COORDINATE BANCARIE

Per Benestare ed Accettazione ENTE O AZIENDA (Il delegato)

INFORMAZIONI EUROPEE DI BASE SUL CREDITO AI CONSUMATORI
CONTRATTO DI CESSIONE DEL QUINTO DELLO STIPENDIO

N° 73732.A

Mod. MCP000390 - I.G. 10/2013

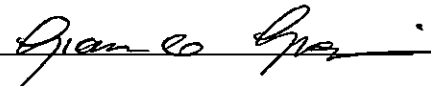
1. Identità e contatti del finanziatore e dell'intermediario del credito		
INFORMAZIONI RELATIVE AL FINANZIATORE		
DENOMINAZIONE	Banca Popolare Pugliese s.c.p.a.	
INDIRIZZO	Via Provinciale per Matino, 5 - 73052 Parabita (LE)	
TELEFONO	800 99 14 99	
E-MAIL	digibank.customer@bpp.it	
FAX	0833/500355	
SITO WEB	www.bpp.it	
INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERMEDIARIO DEL CREDITO: Agente in Attività Finanziaria		
DENOMINAZIONE Cognome e Nome	Agente: MANNARINI ALDO Cod. OAM: A32 Agente monomandatario senza potere di rappresentanza	
INDIRIZZO	c/o Via F. Filzi - 73046 Matino (LE)	
2. Caratteristiche principali del prodotto di credito		
Tipo di contratto di credito	La cessione del quinto dello stipendio è un prestito personale estinguibile mediante cessione pro-solvendo del quinto della retribuzione mensile cui il Cliente/Mutuatario abbia diritto in dipendenza della propria prestazione di lavoro subordinato. La restituzione del finanziamento erogato avviene mediante rate mensili costanti con trattenute operate dal datore di lavoro o dell'ente previdenziale di una quota parte, non superiore ad un quinto, della retribuzione cui ha diritto il Cliente/Mutuatario. I datori di lavoro provvedono a corrispondere gli importi trattenuti alla Banca erogante il finanziamento. L'operazione di finanziamento e la validità dell'offerta è condizionata alla stipulazione obbligatoria di una polizza assicurativa a garanzia del rischio di morte e perdita dell'impiego che intervengano prima dell'estinzione del finanziamento.	
Importo totale del credito	Euro: 25.500,00	
Limite massimo o somma totale degli importi messi a disposizione del consumatore		
Condizioni di prelievo	Il finanziamento sarà utilizzabile dal cliente ed erogato in una unica soluzione secondo le modalità prescelte dal cliente (vaglia on line, bonifico bancario, bonifico domiciliato postale, assegno circolare). L'erogazione del finanziamento avverrà entro 10 giorni lavorativi bancari dal rilascio del beneplacito da parte del datore di lavoro.	
Modalità e tempi con i quali il consumatore può utilizzare il credito		
Durata del contratto di credito	120 mesi	
Rate	Importo delle rate: Euro 315,90 Numero delle rate: 120 Periodicità: mensile Ordine di imputazione: le rate sono composte da quote fisse comprensive di capitale, interessi e spese	
Importo totale dovuto dal consumatore	Euro: 37.908,00	
Importo del capitale preso in prestito, più gli interessi ed i costi connessi al credito		
Garanzie richieste	A garanzia del regolare rimborso del finanziamento il Cliente cede alla Banca, contestualmente alla conclusione del contratto di credito, oltre al quinto dello stipendio, la somma a lui spettante a titolo di Trattamento di Fine Rapporto nonché ogni altro importo equivalente comunque dovuto da qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione.	
3. Costi del credito		
Tasso d'interesse	Tasso fisso pari al 7,15 %	
Tasso annuo effettivo globale (TAEG)	8,82 % Esempio di calcolo del TAEG	
Costo totale del credito espresso in percentuale, calcolato su base annua, dell'importo totale del credito il TAEG consente al consumatore di confrontare le varie offerte.	Il TAEG è calcolato sull'importo totale del credito di Euro 25.500,00 includendo gli interessi calcolati al tasso del 7,15 % per la durata di 120 mesi ed i seguenti costi, così come dettagliati nella sezione "3.1 Costi connessi" del presente modello "Informazioni europee di base sul credito ai consumatori": - Commissioni di istruttoria; - Costi assicurativi; - Oneri erariali (imposta sostitutiva o di bollo); - Spese.	
Per ottenere il credito o per ottenerlo alle condizioni contrattuali offerte è obbligatorio sottoscrivere: • una assicurazione che garantisca il credito • un altro contratto per un servizio accessorio	SI - E' obbligatoria la sottoscrizione di un contratto di assicurazione a copertura del rischio morte e perdita di impiego No	
3.1 Costi connessi		
Altri costi derivanti dal contratto di credito	Commissioni Istruttoria Tale costo per il Cliente è composto totalmente da componenti a maturazione immediata e non sarà restituito al Cliente in caso di estinzione anticipata. Tale costo comprende: acquisizione e analisi documentazione, istruttoria pratica, liquidazione ed erogazione del finanziamento, nonché attività di promozione e collocamento finalizzata all'erogazione del finanziamento.	€ 1.459,46
	Costi assicurativi o di garanzia Tale costo per il Cliente è composto da: 1. una quota, relativa a componenti non rapportate alla durata del finanziamento che non sarà restituita al Cliente in caso di estinzione anticipata, pari a: 2. una quota relativa a componenti rapportate alla durata del finanziamento, pari a: Tale quota sarà restituita al Cliente in caso di estinzione anticipata, in proporzione alla durata residua del finanziamento e secondo i criteri riportati nel Fascicolo Informativo Assicurativo.	€0,00 €0,00 € 0,00
	Oneri erariali Tali oneri non sono rimborsabili in caso di estinzione anticipata e devono essere corrisposti anche in caso di recesso.	€ 67,57

		N° 73732.A
	Spese A maturazione immediata • Spese per notifica all'Amministrazione A maturazione nel tempo • Spese di incasso rata • Spese per comunicazioni cartacee periodiche Altre spese • Spese per solleciti insoluti • Spese per apertura e gestioni sinistri	Zero Zero Zero Zero Zero
Condizioni in presenza delle quali i costi relativi al contratto di credito possono essere modificati	La Banca si riserva la facoltà, qualora sussista un giustificato motivo, di modificare i prezzi e le altre condizioni previste dal contratto, con esclusione del tasso di interesse e/o degli elementi che concorrono alla sua determinazione, rispettando, in caso di variazioni sfavorevoli al Cliente, le prescrizioni di cui all'articolo 118 del D.Lgs. 1° settembre 1993, n. 385 e delle relative disposizioni d'attuazione. Qualunque modifica unilaterale delle condizioni contrattuali deve essere comunicata espressamente al Cliente secondo modalità contenenti in modo evidenziato la formula: "Proposta di modifica unilaterale del contratto", con preavviso minimo di due mesi, in forma scritta o mediante altro supporto durevole preventivamente accettato dal Cliente. La modifica si intende approvata ove il Cliente non receda, senza spese, dal contratto entro la data prevista per la sua applicazione. In tale caso, in sede di liquidazione del rapporto, il Cliente ha diritto all'applicazione delle condizioni precedentemente praticate. Nel caso in cui vi siano condizioni determinate con riferimento a specifici parametri oggettivi (es. EURIBOR, BCE) non costituiscono modifica delle condizioni economiche le variazioni conseguenti alle diverse valorizzazioni di tali parametri; queste ultime sono, pertanto, automaticamente applicate e sono indicate al Cliente nell'ambito delle ordinarie comunicazioni periodiche previste dalla normativa tempo per tempo vigente.	
Costi in caso di ritardo nel pagamento	Per i ritardi di pagamento saranno addebitati al cliente consumatore interessi di mora pari al tasso di interesse aumentato di 3 punti percentuali	
<i>Tardare con i pagamenti potrebbe avere gravi conseguenze per il consumatore (ad esempio la vendita forzata dei beni) e rendere più difficile ottenere altri crediti in futuro.</i>		
4. Altri importanti aspetti legali		
Diritto di recesso	Sì	
<i>Il consumatore ha diritto di recedere dal contratto di credito entro quattordici giorni di calendario dalla conclusione del contratto.</i>		
Rimborso anticipato	Sì	
<i>Il consumatore ha diritto di rimborsare il credito anche prima della scadenza del contratto, in qualsiasi momento, in tutto o in parte.</i>		
<i>Il finanziatore ha diritto ad un indennizzo in caso di rimborso anticipato.</i>	Sì - l'indennizzo in caso di rimborso anticipato è pari a: - 1 % dell'importo rimborsato in anticipo, per i contratti con durata residua maggiore di un anno; - 0,5 % dell'importo rimborsato in anticipo, per i contratti con durata residua pari o inferiore ad un anno L'indennizzo non è dovuto: 1) se il rimborso anticipato è effettuato in esecuzione di un contratto di assicurazione destinato a garantire il rimborso del prestito; 2) se il rimborso anticipato ha luogo in un periodo in cui non si applica un tasso di interesse espresso da una percentuale specifica fissa predeterminata nel contratto; 3) se l'importo rimborsato anticipatamente corrisponde all'intero debito residuo ed è pari o inferiore a 10.000 euro.	
Consultazione di una banca dati	Sì	
<i>Se il finanziatore rifiuta la domanda di credito dopo aver consultato una banca dati, il consumatore ha diritto di essere informato immediatamente e gratuitamente del risultato della consultazione. Il consumatore non ha questo diritto se comunicare tale informazione è vietato dalla normativa comunitaria o è contrario all'ordine pubblico o alla pubblica sicurezza.</i>		
Diritto di ricevere una copia del contratto	Sì	
<i>Il consumatore ha il diritto, su sua richiesta, di ottenere gratuitamente copia del contratto di credito idonea per la stipula. Il consumatore non ha questo diritto se il finanziatore, al momento della richiesta, non intende concludere il contratto.</i>		
Periodo di validità dell'offerta	Informazione valida per 30 giorni dalla data di sottoscrizione del presente documento.	

Il Cliente dichiara di aver ricevuto in data odierna copia del presente documento relativo alle "Informazioni europee di base sul credito ai consumatori".

Il Cliente dichiara altresì di essere stato informato che il presente documento non costituisce un'offerta vincolante per la Banca che si riserva ogni opportuna valutazione in merito all'erogazione del credito.

Luogo e Data TAURATO, 25/01/2016

Firma del Richiedente 

QUADRO A) Anagrafe, documentazione e informazioni
CLIENTE

Cognome e Nome **GIANNICO GIOVANNI** C.F. **GNNNGN61C04L049Y**
nato a **TARANTO** il **04/03/1961** Residente a **TARANTO**
Prov. **TA** Via **VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE** n.ro **20/A** Tel abitazione _____
Tel cell **3389316358** e-mail _____ il coniuge è al corrente del Finanziamento: SI [x] NO []
Tipo documento **Carta di Identità** N. doc. **AS3733753**
Emesso da: **TARANTO** scade il **20/09/2020**
Assunto/a il **15/04/1996** da ente/azienda **AMAT S.P.A. - TARANTO**
Indirizzo lavorativo **VIA C. BATTISTI, 657 - TARANTO 74100 (TARANTO)** tel. Luogo di lavoro **099/73561**
DOCUMENTI ALLEGATI
[] Ultima busta paga [] Documento di riconoscimento [] Codice fiscale/Tessera Sanitaria [] Certificato di stipendio

Scopo prevalente del rapporto: **Esigenze Familiari/Personali**
Natura del rapporto continuativo: **Finanziamento**

FINANZIATORE

Denominazione e Forma Giuridica: **Banca Popolare Pugliese S.C. p.A. - Sede legale: 73052 Parabita (LE) Via Provinciale per Matino, 5 - Sede Amministrativa: 73046 Matino (LE) - Via Luzzatti, 8 -**
Indirizzo Internet: **www.bpp.it** - Indirizzo e-mail per assistenza Clienti: **digibank.customer@bpp.it** - NUMERO VERDE ASSISTENZA CLIENTI: **800 99 14 99** - numero fax: **0833/500198** Nr. Iscrizione Albo banche presso la Banca d'Italia: **5218.3.0** - Nr. Iscrizione al Tribunale di Lecce: **17148** - Nr. Iscrizione C.C.I.A.A.A di Lecce: **176926** - Gruppo bancario di Appartenenza:
Capogruppo del Gruppo Banca Popolare Pugliese - Nr. Iscrizione Albo dei gruppi Bancari: **5262.1**

INTERMEDIARIO DEL CREDITO

Agente in Attività Finanziaria, monomandatario senza potere di rappresentanza, iscritto nell'Elenco dell'OAM - Organismo degli Agenti e dei Mediatori.

QUADRO B) Informativa pre-contrattuale
Il Cliente dichiara:

- di aver preso visione e di aver ricevuto, in tempo utile, prima di essere vincolato dalla presente proposta irrevocabile, una copia del documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce altresì frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto;
- di aver ricevuto copia della Guida concernente l'accesso all'Arbitro Bancario Finanziario;
- di essere stato informato che la presente richiesta di finanziamento e la validità dell'offerta è condizionata alla stipulazione obbligatoria di una polizza assicurativa a garanzia del rischio di morte e perdita dell'impiego che intervengano prima dell'estinzione del finanziamento. In relazione a detta polizza è fornita al Cliente la documentazione precontrattuale prevista dalla normativa di riferimento e la sottoscrizione del Cliente è acquisita su documenti distinti dal presente contratto;
- di essere stato informato del diritto di richiedere ed ottenere gratuitamente una copia del testo contrattuale idoneo per la stipula;
- di essere stato informato del diritto di ottenere dalla Banca gratuitamente chiarimenti adeguati - prima della sottoscrizione della proposta e per tutto il periodo a disposizione per l'esercizio del diritto di recesso ai sensi dell'art. 125-ter del D. Lgs. 385/93 - aventi ad oggetto la documentazione pre-contrattuale fornitagli, le caratteristiche essenziali del prodotto offerto, gli effetti che possono derivare al Cliente dalla conclusione del contratto di credito in termini di obblighi economici e conseguenze del mancato pagamento;
- di essere stato informato che il Tasso Effettivo Globale Medio (TEGM) previsto dall'art. 2 della legge sull'usura (L. 108/1996) relativo ai contratti di credito, può essere consultato in Filiale e sul sito Internet della Banca;
- di essere stato informato sugli effetti che le eventuali informazioni negative registrate a suo nome in una banca dati (ad esempio in caso di mancato pagamento) possono avere sulla sua capacità di accedere al credito;
- che i dati riportati nel presente modulo e le informazioni fornite alla Banca corrispondono a verità.

Firma del Cliente

QUADRO C) Richiesta di finanziamento - Modalità di erogazione e restituzione

Il Cliente, valendosi della facoltà di cedere il quinto della sua retribuzione in base a quanto previsto dalla vigente normativa di riferimento, richiede a Banca Popolare Pugliese s.c. p. a. (di seguito, per brevità, la "Banca") l'erogazione di un finanziamento da estinguersi mediante cessione del quinto dello stipendio secondo i termini e condizioni contrattuali ed economiche indicate nel "Regolamento contrattuale delle operazioni di mutuo contro cessione di quota dello stipendio salario" riportato a tergo del presente modulo e nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto, per un Importo Totale del Credito pari ad Euro 25.500,00

Il Cliente dichiara di essere a conoscenza del fatto che il finanziamento dallo stesso richiesto deve essere assistito da polizza assicurativa o da garanzia contro il rischio di morte o di perdita di impiego del Cliente.

Il Cliente dichiara di aver letto, ricevuto, compreso e di accettare integralmente le condizioni contrattuali contenute nel "Regolamento contrattuale delle operazioni di mutuo contro cessione di quota dello stipendio salario" riportato a tergo del presente modulo, nonché di aver letto, ricevuto, compreso e di accettare integralmente le condizioni economiche previste e riportate nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Firma del Cliente

Il Cliente dichiara di approvare specificamente ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del c.c. e dell'art. 118 del D.Lgs. 385/93 e successive modifiche ed integrazioni le seguenti condizioni: Art. 2 - Erogazione del mutuo, Art. 3 - Debitore ceduto, Art. 4 - Rimborso in costanza di rapporto di lavoro, Art. 5 - Rimborso in caso di cessazione del rapporto di lavoro, Art. 7 - Garanzie, Art. 8 - Assicurazione sul rischio vita e sui rischi vari di impiego, Art. 9 - Interessi di mora, Art. 10 - Decadenza dal beneficio del termine e risoluzione, Art. 11 - Rimborso anticipato, Art. 12 - Procedure concorsuali al carico del datore di lavoro, Art. 14 - Spese e imposte fiscali, Art. 15 - Integrazioni, Art. 16 - Modifica delle condizioni contrattuali, Art. 18 - Comunicazioni periodiche, Art. 19 - Elezione di domicilio, Art. 20 - Controllo - Reclami e risoluzione stragiudiziale delle controversie

Firma del Cliente

CONDIZIONI DI EROGAZIONE DELLE SOMME FINANZIATE

Il Cliente richiede espressamente che l'erogazione del presente finanziamento avvenga mediante:

- [] Vaglia on line (con recupero spese dal netto erogato a carico del Cliente)
[] Bonifico bancario su conto corrente a lui intestato presso:

BANCA				AGENZIA		
COORDINATE IBAN	C.PAESE	C.IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

[] A mezzo Bonifico domiciliato postale

[x] A mezzo Assegno Circolare Non Trasferibile presso la Filiale BPP di Taranto (62) - 62

Il Cliente non potrà richiedere il versamento del netto ricavo del finanziamento se prima, a giudizio insindacabile della Banca non saranno stati forniti tutti gli atti ed i documenti necessari per la validità e garanzia della cessione e, in particolare, se non sarà stato rilasciato il bene di lavoro. L'erogazione avverrà entro 10 giorni lavorativi bancari.

CONDIZIONI DI RIMBORSO DELLE SOMME FINANZIATE

Il Cliente prende atto ed accetta che il rimborso del presente finanziamento avverrà mediante cessione pro-solvendo di quote fisse, comprensive di capitale, interessi e spese, della retribuzione mensile nella misura indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" frontespizio e parte integrante del presente contratto, in ogni caso non superiori ad 1/5 (un quinto) del suo ammontare netto, che il datore di lavoro è tenuto a corrispondere alla Banca a partire dal mese successivo a quello della notifica, entro e non oltre il primo giorno di ogni mese.

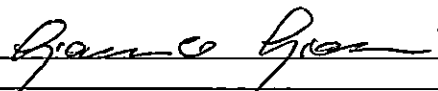
Il Cliente in relazione alle modalità di trasmissione delle comunicazioni relative al presente finanziamento, essendo stato avvertito che ha la possibilità di scegliere tra supporto duraturo cartaceo o non cartaceo, autorizza la Banca Popolare Pugliese a inviare tutta la corrispondenza relativa al rapporto:

☐ al servizio di gestione online di ricezione della documentazione bancaria accessibile tramite collegamento al sito internet della Banca, e di cui contestualmente ne richiede l'attivazione. Le credenziali di accesso al servizio (Identificativo utente e Password) saranno recapitate all'indirizzo e-mail riportato nel quadro A);

☐ all'indirizzo postale riportato nel quadro A);

☒ al seguente indirizzo postale: **VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A - TARANTO 74100 (TA)**

Firma del Cliente


QUADRO D) Note operative per rinnovi e/o estinzioni

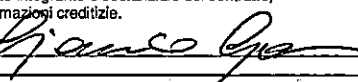
OPERAZIONE	CREDITORE	RATA EURO	SCADENZA	DURATA
CQS	BANCA POPOLARE PUGLIESE	321,54	30/10/2020	108

QUADRO E) Copia del contratto

Il Cliente dichiara di aver ricevuto in data odierna, contestualmente alla sottoscrizione, una copia del presente contratto composto da:

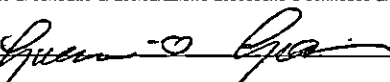
- il presente modulo di richiesta;
- il "Regolamento contrattuale delle operazioni di mutuo contro cessione di quote dello stipendio salario" riportato a tergo del presente modulo che costituisce parte integrante e sostanziale del contratto;
- il documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del contratto;
- l'informativa privacy fornita ai sensi dell'art. 13 del medesimo decreto e dell'art. 5 del codice deontologico sui sistemi di informazioni creditizie.

Firma del Cliente


QUADRO F) Diritto di recesso del cliente

Il Cliente dichiara di essere stato informato che può recedere dal presente contratto entro quattordici giorni dalla conclusione del contratto stesso, mediante lettera raccomandata indirizzata alla Banca al seguente indirizzo Via F. Filzi - 73046 Matino (Le). Qualora il contratto abbia già avuto esecuzione in tutto o in parte, il Cliente è tenuto a restituire alla Banca, entro trenta giorni dall'invio della predetta lettera raccomandata, il capitale finanziato e a pagare alla Banca medesima gli interessi maturati fino al momento della restituzione, calcolati secondo quanto contrattualmente stabilito, per un importo giornaliero di interessi dovuti pari al Tasso di Interesse indicato nel documento relativo al "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori". Il Cliente è tenuto inoltre a rimborsare alla Banca le somme non ripetibili da questa corrisposte alla pubblica amministrazione. Il recesso del Cliente si estende automaticamente al contratto di assicurazione accessorio e connesso al presente contratto di credito.

Firma del Cliente


QUADRO G) Identificazione ai fini antiriciclaggio

Dichiaro sotto la mia responsabilità ai sensi del D.Lgs. 231 del 21/11/2007 che la firma sulla presente domanda è stata apposta personalmente ed in mia presenza dal richiedente i cui dati personali riportati sulla domanda stessa sono stati verificati con i documenti d'identità esibiti in originale.

Per BPP



(Firma dell'Agente in Attività Finanziaria)

DATI DEL SOGGETTO ABILITATO	Nominativo Agente	AAF Competente
Codice OAM : A32	MANNARINI ALDO	MANNARINI ALDO

QUADRO H) Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita ai sensi dell'art. 13 del medesimo decreto (riportata a tergo della presente richiesta), relativamente al trattamento dei propri dati personali eseguito per il perseguimento delle finalità nella stessa indicate. Se in esecuzione del presente contratto, le operazioni richieste dal Cliente determinano di per se stesse la conoscenza di alcuni dati sensibili, acconsento al trattamento degli stessi nei limiti strettamente necessari all'esecuzione di questo contratto.

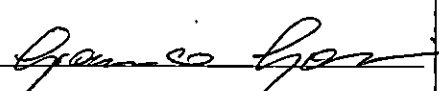
Barrando le successive caselle, il Cliente potrà decidere liberamente di concedere o negare il proprio consenso alla Banca per l'utilizzazione dei propri dati per attività non strettamente collegate ai servizi da lei richiesti, ma utili per migliorarli e per conoscere i nuovi servizi offerti dalla Banca e da altre società. In considerazione di quanto sopra, il Cliente può consentire alla Banca di utilizzare i propri dati per:

- comunicarli a Società che rilevano per ns. conto la qualità dei servizi o i bisogni della clientela ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- iniziative promozionali curate dalla ns. Banca anche attraverso strumenti automatizzati ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- iniziative promozionali di prodotti e servizi di altre società anche attraverso strumenti automatizzati ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- comunicazione da parte della Banca o società terze a fini di informazioni commerciali, ricerche di mercato, offerte dirette di loro prodotti o servizi ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- il trattamento di propri dati sensibili acquisiti dalla Banca a seguito di operazioni o dei contratti ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso

Luogo e Data

TARANTO, 25/01/2016

Firma del Richiedente



CHIARO

Bpp®



Il prestito semplice e veloce

DIPENDENTI CESSIONE DEL QUINTO

REGOLAMENTO CONTRATTUALE DELLE OPERAZIONI DI MUTUO CONTRO CESSIONE DI QUOTE DI STIPENDIO O SALARIO

Art. 1. SOGGETTO RICHIEDENTE (MUTUARIO - CEDENTE)

Il presente finanziamento è un contratto di credito ai consumatori rimborsabile tramite la cessione del quinto dello stipendio, che la Banca concede a proprio insindacabile giudizio previa valutazione del merito creditizio del richiedente, da svolgersi ai sensi dell'art. 124-bis, del D.Lgs. 1° settembre 1993, n. 385 ("T.U.B."). Possono richiedere l'erogazione di un finanziamento secondo le modalità di cui in prosieguo solo i lavoratori subordinati, dipendenti da P.P.A.A. o da Amministrazioni private, che godano di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato. Il richiedente, in seguito anche denominato Cedente o Mutuatario, si impegna ad effettuare l'ammortamento del finanziamento mediante la cessione pro-solvendo di quote del proprio stipendio o salario secondo le modalità di cui al presente contratto. Il richiedente è responsabile della veridicità dei dati esposti alla Banca Popolare Pugliese - Società cooperativa per azioni -, in seguito denominata semplicemente Cessionaria o Mutuante, in ordine alle modalità di identificazione previste dalla normativa sull'antiriciclaggio ai sensi del Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e successive modifiche ed integrazioni, ed in particolare si impegna a comunicare, all'atto della richiesta, specifica comunicazione dell'esistenza di vincoli sulla retribuzione (precedenti cessioni, pignoramenti ecc.) indicando altresì se ha già ottenuto anticipazioni sul Trattamento di Fine Rapporto (di seguito più semplicemente TFR) o su indennità equipollenti.

Art. 2. EROGAZIONE DEL MUTUO

Il Cedente non potrà richiedere il versamento del netto ricavo del finanziamento se prima, a giudizio insindacabile della Cessionaria non saranno stati forniti tutti gli atti ed i documenti necessari per la validità e garanzia della cessione e, in particolare, se non sarà stato rilasciato il beneplacito da parte del datore di lavoro.

La Cessionaria è autorizzata, anche ai sensi dell'art. 1723, comma 2, del c.c., a trattenerne e compensare dal netto ricavo del finanziamento tutte le somme occorrenti per l'estinzione di altri finanziamenti accessi dal Cedente (anche non dietro cessione di quote della retribuzione) e/o pignoramenti sullo stipendio, estinzione a cui la Cessionaria provvederà a sua insindacabile giudizio. Il Cedente, fin d'ora e in via preventiva, ratifica ogni estinzione di prestiti o vincoli gravanti sulla retribuzione compiuta dalla Cessionaria accettando altresì che le somme corrisposte a tale titolo siano detratte dal saldo del finanziamento oggetto della cessione.

Art. 3. DEBITORE CEDUTO

Acquista tale qualità il datore di lavoro del Cedente e qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di previdenza o di Assicurazione (anche privato) vincolato, nell'ipotesi di cessione del rapporto di lavoro, a riconoscere al Cedente una retribuzione, una somma una tantum o un assegno continuativo, anche di natura previdenziale o di quiescenza. Il Cedente, qualora passasse alle dipendenze di altro datore di lavoro, autorizza fin d'ora la Cessionaria a notificare il presente contratto al nuovo datore di lavoro affinché questi operi sullo stipendio/salario ed assegno che gli corrisponderà, fino all'estinzione del prestito, la ritenuta della quota mensile oggetto di cessione. Tale circostanza non comporterà novazione dell'originario contratto di finanziamento. Agli effetti di quanto sopra previsto, il Cedente si obbliga a denunciare alla Cessionaria con la massima tempestività tutte le modifiche del rapporto di lavoro. Tutte le spese che la Cessionaria dovrà sostenere per la notifica della cessione al nuovo datore di lavoro, saranno poste a carico del cedente.

Art. 4. RIMBORSO IN COSTANZA DI RAPPORTO DI LAVORO

In costanza di rapporto di lavoro, l'ammortamento del finanziamento viene effettuato mediante la cessione pro-solvendo di quote fisse, comprensive di capitale, interessi e spese, della retribuzione mensile nella misura, in ogni caso non superiore ad 1/5 (un quinto) del suo ammontare netto, indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Il datore di lavoro è tenuto a corrispondere alla Cessionaria le suddette somme a partire dal mese successivo a quello della notifica, entro e non oltre il primo giorno di ogni mese, mediante versamento su c/c postale oppure a mezzo di bonifico bancario indicato dalla Cessionaria. Nel corso del rapporto il Cedente ha diritto di ricevere dalla Cessionaria, su sua richiesta e senza spese, una tabella di ammortamento che riporti gli importi dovuti, le relative scadenze e le condizioni di pagamento; il piano di ammortamento del capitale che rappresenta la ripartizione di ciascun rimborso periodico; gli interessi e gli eventuali costi aggiuntivi. Il Cedente prende atto che il ritardo o mancato pagamento delle rate di rimborso potrebbe avere gravi conseguenze per il Cedente stesso (ad esempio la vendita forzata dei beni) e rendere più difficile ottenere altri crediti in futuro.

Il Cedente prende atto altresì che il ritardo o mancato pagamento di una o più rate attribuisce alla Cessionaria la facoltà di risolvere il presente contratto e di avvalersi della facoltà di decadenza dal beneficio del termine. In ogni caso, il ritardo o mancato pagamento di una o più rate comporta il pagamento degli interessi di mora, nonché delle spese e/o di ogni altro costo previsto nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 5. RIMBORSO IN CASO DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

Nell'ipotesi di risoluzione per qualsiasi causa del rapporto di lavoro, la cessione, per patto espresso ed a norma dell'interpretazione autentica dell'art. 43 del DPR 05.01.1950 n. 180, estende automaticamente i suoi effetti su ogni importo dovuto a titolo di indennità o di capitale assicurato o a qualsiasi altro titolo, non escluse le liberalità o il rimborso di trattenute, somma, pensione o altro assegno anche continuativo che al Cedente venga liquidato dall'Amministrazione dalla quale dipendeva o da qualsiasi altro Ente, Società, Cassa Pensioni, Istituto o Fondo di Previdenza o di Assicurazione, anche privato, ai quali il Cedente fosse iscritto per legge, regolamento, contratto di lavoro o contratto privato. Qualora la cessione del rapporto di lavoro anziché ad una pensione o ad altro assegno continuativo equivalente dia diritto ad una somma una tantum a titolo di indennità di fine rapporto o di capitale assicurato od altro, a carico tanto del datore di lavoro, quanto di qualsiasi altro Ente o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di previdenza o di Assicurazione anche privato, tale somma già oggetto di

cessione in garanzia a favore della Banca Popolare Pugliese, in ragione del successivo art. 7, dovrà essere corrisposta come credito ceduto (pro-solvendo) in un'unica soluzione alla Cessionaria fino alla concorrenza dell'intero residuo debito, scontati, nell'ipotesi di rimborso anticipato, gli interessi contrattuali non ancora maturati e la quota parte delle commissioni spese ed oneri rapportati alla durata del finanziamento se e nella misura in cui ciò è previsto nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. In caso di cessazione del rapporto di lavoro, per qualsiasi motivo ragione o causa intervenuta, prima che sia estinto il finanziamento, il Cedente autorizza sin d'ora il Debitore Ceduto a dare comunicazione alla Cessionaria, fermo ed impregiudicato l'obbligo del Cedente di comunicare alla Cessionaria qualsiasi variazione rilevante del medesimo rapporto di lavoro.

Art. 6. PROROGA DEL PRESTITO

Nel caso di sospensione o riduzione dello stipendio/salario od assegno mensile dovuto al Cedente, salvi sempre i diritti della Cessionaria previsti dal successivo art. 10 e le garanzie assicurative contro i rischi di impiego e vita, potrà essere convenuta per iscritto tra Cedente e Cessionaria la proroga del prestito per il tempo necessario all'estinzione del debito residuo, nei limiti consentiti dalla normativa di riferimento e secondo i termini e le condizioni economiche pattuite tra le stesse parti.

Art. 7. GARANZIE

Il Trattamento di Fine Rapporto e/o ogni altra somma equivalente comunque dovuta al Cedente sia dal datore di lavoro, sia da qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) in ragione e/o in conseguenza del rapporto di lavoro, costituisce a far tempo della sottoscrizione del presente contratto oggetto di cessione a favore della Cessionaria a garanzia del regolare pagamento dell'intero importo ceduto fino alla regolare estinzione della cessione.

Il Cedente si impegna a non richiedere anticipazioni sul TFR durante l'ammortamento del prestito riconoscendo che tali somme (comprese quelle di futura maturazione) costituiscono oggetto di cessione in garanzia in favore della Cessionaria per l'integrale rimborso dell'operazione ed il Debitore Ceduto si impegna a non erogarle. Il Cedente autorizza il Debitore Ceduto a comunicare alla Cessionaria qualora il Cedente abbia scelto di accantonare il TFR presso un Fondo Pensione Complementare, scelta che determina il venir meno dell'accantonamento presso il Debitore Ceduto del trattamento di fine rapporto in maturazione, fermo restando il vincolo di garanzia su quello già maturato presso il Debitore Ceduto.

Art. 8. ASSICURAZIONE SUL RISCHIO VITA E SUI RISCHI VARI D'IMPIEGO

A maggior garanzia del rimborso del finanziamento e per qualunque eventualità cessasse, in tutto o in parte, il pagamento delle quote cedute, per premioranza del Cedente, licenziamento, rinuncia volontaria all'impiego, minorazione di stipendio per qualsiasi motivo, per cassa integrazione, collocamento in pensione o in aspettativa o per liquidazione di indennità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1891 del c.c. e 54 del DPR 05.01.1950 n. 180, la cessionaria contrae con compagnie di suo gradimento, a suo beneficio ed a sue spese, polizze di assicurazione Vita e Rischio impiego, per l'ammontare complessivo delle quote cedute per l'intera durata dell'operazione, comprese eventuali proroghe. Per effetto di tali polizze il Cedente prende atto che l'Assicuratore resterà surrogato alla Cessionaria mutuante in ogni diritto spettante alla Cessionaria medesima per le somme pagate a quest'ultima dallo stesso Assicuratore, il quale, pertanto, sarà autorizzato a rivalersi nei confronti del Cedente e dei debitori ceduti.

Art. 9. INTERESSI DI MORA

Qualora il datore di lavoro o le Amministrazioni costituite debitorici cedute ritardino od omettano per qualsiasi motivo di provvedere al versamento delle somme cedute, si applicheranno all'importo della rata o delle rate scadute gli interessi di mora nella misura indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Gli interessi di mora decorreranno, senza necessità di preventiva costituzione in mora, dalla scadenza delle singole somme morose o con versamento tardivo, fino al giorno del loro effettivo pagamento, fatto salvo il diritto per quest'ultimo di richiedere il risarcimento di ogni altro maggior danno. Il tasso di mora previsto nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto si applica su ogni somma dovuta dal Cedente e dai debitori ceduti alla Cessionaria. In aggiunta agli interessi di mora di cui ai precedenti commi, il Cedente è tenuto a corrispondere alla Cessionaria le eventuali spese, anche stragiudiziali, sostenute dal Cedente alla scadenza prevista.

Art. 10. DECADENZA DAL BENEFICIO DEL TERMINE E RISOLUZIONE

Viene espressamente convenuto che, oltre alle ipotesi previste dall'art. 1186 del c.c., in caso di cessazione del rapporto di lavoro, come di eventuale sospensione o riduzione per qualsiasi causa dello stipendio/salario od assegno mensile o di ritardo versamento da parte del datore di lavoro e/o delle Amministrazioni debitorici cedute anche di una sola delle rate mensili sopra pattuite, il Cedente potrà essere considerato decaduto dal beneficio del termine e la Cessionaria potrà considerare risolto con effetto immediato il contratto; tutto ciò nonostante la stipulazione delle polizze assicurative di cui all'art. 8. Il contratto può altresì essere risolto di diritto, ai sensi dell'art. 1456 del c.c., dalla Cessionaria, con decadenza al beneficio del termine, in caso di non rispondenza al vero delle informazioni e dei dati forniti dal Cedente alla Cessionaria al momento della conclusione del presente contratto. In conseguenza della risoluzione del contratto il Cedente dovrà rimborsare immediatamente, a semplice richiesta della Cessionaria, tutto quanto dovuto per l'estinzione della cessione, ivi compresi gli interessi moratori ed oltre alle eventuali spese anche stragiudiziali occorse.

Art. 11. RIMBORSO ANTICIPATO

Il Cedente può rimborsare anticipatamente in qualsiasi momento, in tutto o in parte, l'importo dovuto dallo stesso Cedente alla Cessionaria ai sensi del presente contratto. In tal caso il Cedente ha diritto ad una riduzione del costo totale del credito, pari all'importo degli interessi e dei costi dovuti per la vita residua del presente contratto, se e nella misura in cui ciò è previsto nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Il Cedente è tenuto a corrispondere alla Cessionaria, a titolo di indennizzo, l'importo indicato nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Tale indennizzo non è dovuto dal Cedente nei casi previsti dall'art. 125-sexies, comma 3, del D.Lgs. 1° settembre 1993, n. 385 (TUB).

Il Cedente che intende procedere al rimborso anticipato, totale o parziale, del finanziamento deve comunicare alla Cessionaria tale volontà attraverso l'invio di una lettera raccomandata A.R. Il pagamento da parte del Cliente dell'importo oggetto del rimborso anticipato deve avvenire entro e non oltre 30 (trenta) giorni dal ricevimento della predetta lettera da parte della Cessionaria, a mezzo bonifico bancario sul conto intestato alla Cessionaria che sarà comunicato al Cedente a seguito della istanza di rimborso anticipato. In difetto di tempestivo pagamento nei termini sopra indicati, la richiesta di estinzione anticipata dovrà ritenersi caduca ed il Cedente dovrà provvedere al rimborso del finanziamento secondo i termini e le condizioni del presente contratto.

Art. 12. PROCEDURE CONCORSALE A CARICO DEL DATORE DI LAVORO

Nell'ipotesi di fallimento, liquidazione coatta amministrativa o apertura di altra procedura concorsuale a carico del datore di lavoro, la Cessionaria potrà richiedere l'ammissione al passivo dei crediti relativi alle somme cedute in via privilegiata per la stessa qualità spettante al Cedente, il quale rinuncia espressamente a favore della Cessionaria e fino a completa estinzione della cessione, alla facoltà di richiedere l'intervento del Fondo di Garanzia previsto dalla L.297/82. Il Cedente s'impegna fin d'ora a tenere indenne e/o comunque a rimborsare la Cessionaria da tutte le spese legali che dovessero rendersi necessarie per il riconoscimento dei crediti ceduti in sede giudiziaria.

Art. 13. RICHIAMO ALLE ARMI

Si conviene che in caso di richiamo alle armi del Cedente il presente contratto estenderà i suoi effetti anche sulle indennità che venissero comunque liquidate al Cedente ai sensi della Legge 10 giugno 1940, n. 653 e successive disposizioni in materia, rimanendo fin d'ora autorizzata l'Amministrazione da cui dipende o eventualmente altri Enti, non escluso l'Istituto Nazionale della Previdenza Sociale a prelevare mensilmente da dette indennità quanto occorrente per costituire o completare la quota ceduta ed a versarla alla Cessionaria nei modi convenuti.

Art. 14. SPESE E IMPOSTE FISCALI

Il Cedente si obbliga a rifondere anticipatamente, in un'unica soluzione, autorizzando la trattenuta dal ricavo della cessione, tutte le spese e le tasse, ivi comprese le spese di bollo.

Il Cedente autorizza, ora per allora, l'Ente dal quale dipenderà e dal quale percepirà in quell'epoca i suoi emolumenti, a trattenerne dagli emolumenti stessi e a rifondere alla Cessionaria tutte le spese e le tasse, ivi comprese le spese di bollo, nonché tutti gli importi richiesti dagli uffici fiscali successivamente, anche se in via supplementare. Tale trattenuta dovrà avvenire, in ogni caso, anche in eccedenza del quinto del suo stipendio o assegno cedibile, come disposto dall'art. 2 del predetto DPR 05.01.1950, n. 180.

Art. 15. INTEGRAZIONI

Il Cedente si impegna fin d'ora a sottoscrivere qualsiasi atto aggiuntivo, modificativo o integrativo o comunque necessario per la corretta esecuzione del presente contratto, ivi compreso al fine di consentire la cessione a terzi dei diritti spettanti, in virtù del contratto stesso, alla società Cessionaria.

Art. 16. MODIFICA DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI

La Cessionaria si riserva la facoltà, qualora sussista un giustificato motivo, di modificare i prezzi e le altre condizioni previste dal contratto, con esclusione del tasso di interesse e/o degli elementi che concorrono alla sua determinazione, rispettando, in caso di variazioni sfavorevoli al Cedente, le prescrizioni di cui all'articolo 118 del D. Lgs. 1° settembre 1993, n. 385 e delle relative disposizioni d'attuazione. Qualunque modifica unilaterale delle condizioni contrattuali deve essere comunicata espressamente al Cedente secondo modalità contenenti in modo evidenziato la formula: "Proposta di modifica unilaterale del contratto", con preavviso minimo di due mesi, in forma scritta o mediante altro supporto durevole preventivamente accettato dal Cedente. La modifica si intende approvata ove il Cedente non receda, senza spese, dal Contratto entro la data prevista per la sua applicazione. In tale caso, in sede di liquidazione del rapporto, il Cedente ha diritto all'applicazione delle condizioni precedentemente praticate. Nei rapporti al portatore la comunicazione è effettuata secondo le modalità stabilite dal CICR. Nel caso in cui il tasso o le altre condizioni siano determinate con riferimento a specifici parametri oggettivi prescelti dalle parti

(es. EURIBOR, BCE) non costituiscono modifica delle condizioni economiche le variazioni conseguenti alle diverse valorizzazioni di tali parametri; queste ultime sono, pertanto, automaticamente applicate e sono indicate al Cedente nell'ambito delle ordinarie comunicazioni periodiche previste dalla normativa tempo per tempo vigente.

Art. 17. DURATA - RECESSO DAL CONTRATTO

Il presente Contratto ha la durata indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Il Cedente può recedere dal presente contratto entro quattordici giorni dalla conclusione del contratto stesso, mediante lettera raccomandata indirizzata alla Cessionaria al seguente indirizzo Via F. Filzi - 73046 - Marino (Le). Qualora il presente contratto abbia già avuto esecuzione in tutto o in parte, il Cedente è tenuto a restituire alla Cessionaria, entro trenta giorni dall'invio della lettera raccomandata di cui al comma precedente, il capitale e a pagare alla Cessionaria medesima gli interessi maturati fino al momento della restituzione, calcolati secondo quanto stabilito nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Il Cedente è tenuto inoltre a rimborsare alla Cessionaria le somme non ripetibili da questa corrisposte alla pubblica amministrazione. Il recesso disciplinato dal presente articolo si estende automaticamente al contratto di assicurazione di cui all'art. 8, del presente contratto.

Art. 18. COMUNICAZIONI PERIODICHE

La Cessionaria fornisce al Cedente alla scadenza del contratto o comunque almeno una volta l'anno, una comunicazione analitica che dia completa e chiara informazione sullo svolgimento del rapporto. In mancanza di opposizione scritta da parte del Cedente, le condizioni si intendono approvate trascorsi 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della predetta comunicazione. Tale comunicazione periodica sarà resa nella forma prescelta dal Cedente e indicata nel modulo di richiesta. In ogni momento del rapporto il Cedente ha diritto di cambiare la tecnica di comunicazione.

Art. 19. ELEZIONE DI DOMICILIO

Tutte le comunicazioni della Cessionaria saranno effettuate al domicilio del Cedente indicato nel modulo di richiesta o successivamente da quest'ultimo per iscritto a mezzo raccomandata A.R. ...

Art. 20. RISOLUZIONE STRAGIUDIZIALE DELLE CONTROVERSIE - CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ

Il Cliente può presentare reclamo all'Ufficio reclami della Banca (che deve rispondere entro 30 giorni dalla ricezione) con lettera raccomandata A/R, indirizzandola a: Banca Popolare Pugliese, Ufficio Reclami, Via Luzzatti, 8 - 73046 Marino (Le) oppure, in alternativa, tramite fax al n. 0833 500276 o e-mail all'indirizzo: ufficio.reclami@bpp.it o consegnato allo sportello dove è intrattenuto il rapporto.

Il Cliente - qualora sia rimasto insoddisfatto dal ricorso all'Ufficio reclami (perché non ha avuto risposta, perché la risposta è stata, in tutto o in parte, negativa, ovvero perché la decisione, sebbene positiva, non è stata eseguita dalla Cessionaria) può presentare un ricorso all'Arbitro Bancario Finanziario (ABF) secondo le condizioni e le procedure definite nel relativo regolamento disponibile presso le Filiali della Banca, oppure disponibile sul sito internet www.arbitrobancariofinanziario.it ovvero attivare il procedimento di conciliazione presso il Conciliatore Bancario Finanziario - Associazione per la soluzione delle controversie Bancarie, finanziarie e societarie - ADR, con sede in Roma, Via delle Botteghe Oscure n. 54 (telefono 06 674621 - Fax 06 67462250 - e-mail: associazione@conciliatorebancario.it), in quanto organismo specializzato nelle controversie bancarie e finanziarie, che dispone di una rete di conciliatori diffusa sul territorio nazionale. L'Organismo può essere attivato sia dalla Banca sia dal Cliente e, se quest'ultimo riveste la qualifica di "Consumatore", la conciliazione dovrà avere luogo presso la sede dell'Organismo più vicina alla residenza o al domicilio del Cliente stesso. Le condizioni e le procedure sono definite nel relativo regolamento, disponibile sul sito www.conciliatorebancario.it e presso tutte le Filiali della Banca. La Banca ed il Cliente si danno reciprocamente atto ed accettano che il ricorso preventivo ai suddetti soggetti costituisca tentativo di conciliazione e quindi - in quanto stabilito dalla legge - condizione di procedibilità della successiva azione davanti all'Autorità Giudiziaria.

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'art 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La Banca Popolare Pugliese, con sede legale in Parabita, Via provinciale per Marino, 5 in qualità di "Titolare del Trattamento, la informa sull'utilizzazione dei suoi dati personali e sui suoi diritti affinché Lei possa esprimere consapevolmente il suo consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito chiamato "Codice").

I suoi dati personali, che la Banca deve acquisire o già detiene, sono trattati per finalità:

- finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo (ad esempio: normativa antiriciclaggio gestione reclami, centrale di allarme interbancaria, etc.); in tal caso, il conferimento dei dati è obbligatorio e non è necessario alcun consenso per il trattamento degli stessi;
- finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con Lei in essere, per eseguire obblighi derivanti da un contratto (ad esempio: servizi di intermediazione finanziaria, gestione di depositi a risparmio o conti correnti, etc.) nonché per adempiere a Sue specifiche richieste (ad esempio: la disposizione di un bonifico o la richiesta di emissione di un assegno circolare per cassa); anche in questo caso il conferimento ed il conseguente trattamento dei dati è necessario per la gestione contrattuale o l'esecuzione delle operazioni da Lei richieste; un'eventuale negazione del consenso non ci consentirebbe di fornire i servizi da Lei richiesti;
- finalità funzionali all'attività della Banca (eseguite direttamente o attraverso l'opera di società specializzate) dirette a migliorare il servizio offerto ai propri clienti mediante la promozione commerciale di nuovi prodotti o servizi, indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti etc. In questo caso la manifestazione del consenso per il trattamento dei dati è facoltativa ed un'eventuale negazione non comporta alcuna conseguenza sulla gestione dei rapporti in essere o in via di costituzione, ma unicamente le preclude la possibilità di essere costantemente informato sulle nuove iniziative e sui nuovi prodotti e servizi offerti dalla Banca.

Per il perseguimento delle sopra indicate finalità, i Suoi dati possono essere comunicati e/o trattati da soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura operativa, tecnica ed organizzativa. In particolare i Suoi dati potranno essere comunicati a società che operano nel campo della prevenzione e del controllo del rischio d'insolvenza (CRIF SpA), società che gestiscono stabilmente complessi sistemi di pagamento (SIA SpA, SSB SpA) e società che operano nel settore del recupero crediti (C.S.O., BPP Service), società che operano nel settore del collocamento di prodotti bancari e compagnie di assicurazione che potranno eseguire trattamenti anche su dati sensibili. Possono venire a conoscenza dei Suoi dati i dipendenti e i collaboratori, pro-tempore incaricati al trattamento della Banca, secondo i profili operativi agli stessi attribuiti in relazione alle funzioni svolte. La Banca tratta i suoi dati sensibili, limitatamente a quanto necessario o strumentale per l'esecuzione di specifiche operazioni e servizi da Lei richiesti, solo con il suo consenso scritto e in conformità alle autorizzazioni del Garante. Senza il Suo consenso, non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi da Lei richiesti. Il trattamento dei Suoi dati avviene mediante strumenti manuali ed automatizzati, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati in nostro possesso e come essi vengono utilizzati. Ha, anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento. Può rivolgersi per tutto ciò, al "responsabile" interno dei trattamenti, nella persona del responsabile pro-tempore della Funzione Sistemi e Tecnologie domiciliato presso la Direzione Generale, in Via Luzzatti, n. 8 - 73046 Marino (LE). L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili dei trattamenti dei dati personali può essere reperito sul sito internet della Banca www.bpp.it

note:

1 Queste società sono ns. dirette collaboratrici che operano in Italia o all'estero in qualità di Responsabili di trattamento o di autonomi Titolari e svolgono servizi di: pagamento, esattorie e tesorerie, intermediazione bancaria e finanziaria, lavorazioni relative a pagamenti, effetti, assegni e altri titoli; trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela; archiviazione della documentazione; revisione contabile e certificazioni di bilancio. L'elenco aggiornato è disponibile presso tutte le ns. Filiali e può altresì essere richiesto al Responsabile del Trattamento dei Dati Personali, o reperito sul sito internet della banca: www.bpp.it.

2 Sono considerati sensibili i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale (art. 4, comma d).

3 Ci riferiamo, in particolare, ai versamenti a favore di sindacati, forze politiche e determinate associazioni, ad accreditamenti di alcune pensioni o di speciali rimborsi assicurativi. Per specifici servizi che comportano la conoscenza da parte della Banca di dati sensibili (mutui assistiti da assicurazione, polizze vita, etc.), Le sarà richiesto un consenso volta per volta.

4 Questi diritti sono previsti dall'art. 7 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



Banca
Popolare
Pugliese



CERTIFICATO DI APPLICAZIONE ALLA POLIZZA N°590 CREDITO PER LA COPERTURA ASSICURATIVA DEI PRESTITI PERSONALI RIMBORSABILI MEDIANTE CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO

Certificato n. 000988
Agenzia n. 7422

Contraente: (Ragione Sociale, CF/PI) BANCA POPOLARE PUGLIESE

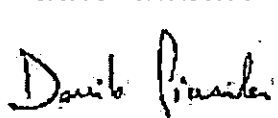
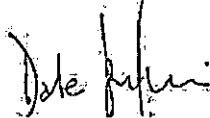
Cedente/Delegante: Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)
GIOVANNI GIANNICO Codice Fiscale: GNNGNN61C04L049Y
Data di nascita: 04/03/1961 Luogo di nascita: TARANTO
Età (arrotondata a sei mesi): anni 55 Sesso: M
Indirizzo: VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A - 74121 - TARANTO (TA)
Qualifica: OPERATORE D'ESERCIZIO
Data di assunzione: 15/04/1996 Anzianità di servizio: 20 anni
Denominazione Datore di Lavoro: (Ragione sociale; indirizzo ecc.) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
Tipologia Amministrazione: STATALE MINISTERIALE PUBBLICA PARAPUBBLICA (INPDAP)
Beneficiario: BANCA POPOLARE PUGLIESE
Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)

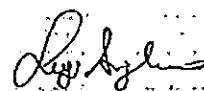
Estremi dell'assicurazione	Prestito: (Cessione; Delega) CESSIONE	Montante assicurato: 37.908,00
	Decorrenza: 01/03/2016	Scadenza: 01/03/2026 Durata mesi: 120

La copertura è prestata in base alle dichiarazioni fornite dal Contraente. Il Contraente ha già accettato integralmente le Condizioni di Assicurazione della Polizza n° s ottoscritta, inoltre dichiara di consentire il trattamento e la comunicazione dei dati personali nei limiti dell'Informativa dell'allegato MOD. PRIVACY 6 - ED 04/2012 resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Il presente contratto è stato redatto in quattro esemplari a un solo effetto in Verona il 04/02/2016
CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

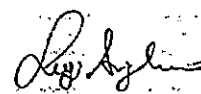
IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.



Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., il Contraente conferma di approvare specificatamente le disposizioni delle Condizioni di Assicurazione della Polizza n° da lui sottoscritta: Art. 5 - Criteri Assuntivi e limiti; Art. 13 - Eventi in garanzia - sinistri; Art. 14 Obblighi a carico della Contraente in caso di sinistro prima della richiesta di indennizzo; Art. 16 Dichiarazioni inesatte o reticenti e cause di annullamento; Art. 17 Diritto di surrogazione; Art. 22 - Foro competente.

IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.





CERTIFICATO DI APPLICAZIONE ALLA POLIZZA N°590 CR EDITO PER LA COPERTURA ASSICURATIVA DEI PRESTITI PERSONALI RIMBORSABILI MEDIANTE CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO

Certificato n. 000988
Agenzia n. 7422

Contraente: (Ragione Sociale, CF/PI) **BANCA POPOLARE PUGLIESE**

Cedente/Delegante: Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)
GIOVANNI GIANNICO Codice Fiscale: GNGN61C04L049Y

Data di nascita: 04/03/1961 Luogo di nascita: TARANTO

Età (arrotondata a sei mesi): anni 55 Sesso: M

Indirizzo: VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A - 74121 - TARANTO (TA)

Qualifica: OPERATORE D'ESERCIZIO

Data di assunzione: 15/04/1996 Anzianità di servizio: 20 anni

Denominazione Datore di Lavoro: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Beneficiario: Tipologia Amministrazione: STATALE MINISTERIALE PUBBLICA PARAPUBBLICA (INPDAP)
BANCA POPOLARE PUGLIESE

Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)

Estremi dell'assicurazione Prestito: CESSIONE Montante assicurato: 37.908,00
Decorrenza: 01/03/2016 Scadenza: 01/03/2026 Durata mesi: 120

Premio unico anticipato in euro	Aliquota d'imposta	Premio netto	Diritti	Imposte	Premio Lordo
Copertura Credito	12,50	357,17		44,65	401,82

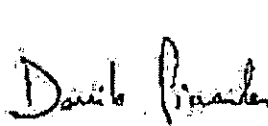
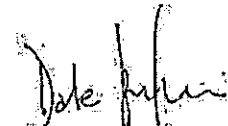
La copertura è prestata in base alle dichiarazioni fornite dal Contraente. Il Contraente ha già accettato integralmente le Condizioni di Assicurazione della Polizza n° da lui sottoscritta, inoltre dichiara di consentire il trattamento e la comunicazione dei dati personali nei limiti dell'Informativa dell'allegato MOD. PRIVACY 6 - ED 04/2012 resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

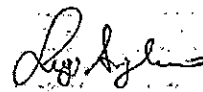
Il presente contratto è stato redatto in quattro esemplari a un solo effetto in Verona il 04/02/2016

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

IL CONTRAENTE

Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.

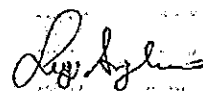
 



Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., il Contraente conferma di approvare specificatamente le disposizioni delle Condizioni di Assicurazione della Polizza n° sottoscritta: Art. 5 - Criteri Assuntivi e limiti; Art. 13 - Eventi in garanzia - sinistri; Art. 14 Obblighi a carico della Contraente in caso di sinistro prima della richiesta di indennizzo; Art. 16 Dichiarazioni inesatte o reticenti e cause di annullamento; Art. 17 Diritto di surrogazione; Art. 22 - Foro competente.

IL CONTRAENTE

Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.





**ASSICURAZIONE COLLETTIVA AD ADESIONE FACOLTATIVA TEMPORANEA IN CASO DI MORTE
ABBINATA A PRESTITI PERSONALI RIMBORSABILI MEDIANTE CESSIONE E DELEGAZIONE
"PRO-SOLVENDO" DI QUOTE DI STIPENDIO**

ENTE	AGENZIA/COLLOCATORE	NUMERO/ADESIONE	NUMERO/CONVENZIONE	COD. PRODOTTO
05262	07422	000988	2318	410084

CONTRAENTE		
Denominazione	C.F. / P. IVA	Sede Legale
BANCA POPOLARE	02848590754	VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)

ASSICURATO/CEDENTE					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
GIANNICO		GIOVANNI		GNNGNN61C04L049Y	
Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.	Età (arrotondata ai sei mesi)	
04/03/1961	TARANTO		TA	Anni 55	
				M	F
Indirizzo		Cap	Città		Prov.
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE		20/A	74121 TARANTO		TA

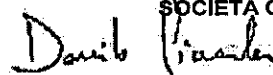
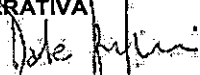
BENEFICIARIO	
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.C.P.A.	

ESTREMI DELL'ASSICURAZIONE			
Montante	Decorrenza	Scadenza	Durata Mesi
37.908,00	01/03/2016	01/03/2026	120

PREMIO UNICO ANTICIPATO	
Copertura Caso Morte	
Diritti	Premio Comprensivo di Diritti 545,88
Costi di acquisizione gestione ed incasso gravanti sul premio 136,47	Di cui provvigioni percepite dall'Intermediario (quota parte dei costi) 0,00

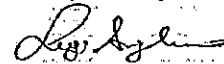
Le coperture assicurative sono prestate sulla base delle dichiarazioni contenute nel Modulo di Adesione sottoscritto dall'Assicurato e di quanto previsto nel Fascicolo Informativo e nella Convenzione stipulata tra il Contraente e la Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa.

Il Contraente dichiara di accettare integralmente il contenuto del presente documento e di aver verificato la corretta sottoscrizione e compilazione del suddetto Modulo di Adesione.

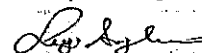
**SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE
SOCIETÀ COOPERATIVA**
 

Al fine del pagamento del premio di assicurazione è operante il disposto previsto nella Convenzione e nell'Art. 4 delle Condizioni di Assicurazione.

IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.



IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.



Il presente contratto è stato redatto in quattro esemplari ad un solo effetto in Milano il 04/02/2016



INFORMATIVA AL CLIENTE SULL'ATTIVAZIONE DELL'AREA RISERVATA

Il presente documento è valido a decorrere dal 31 ottobre 2013 e costituisce parte integrante al Fascicolo Informativo/Prospetto d'offerta

In seguito all'emanazione del Prov. 7 IVASS del 16/07/2013 recante "Disposizioni in materia di Gestione dei rapporti assicurativi via web, attuativo dell'articolo 22, comma 8, del Decreto Legge 18 ottobre 2012, n. 179 convertito con legge 17 dicembre 2012, n. 221 – Modifiche al Regolamento ISVAP n. 35 del 26 maggio 2010" la Compagnia ha predisposto sul proprio sito internet un'apposita area a Lei riservata, tramite la quale le sarà possibile consultare le coperture assicurative in essere, le condizioni contrattuali sottoscritte, lo stato dei pagamenti e le relative scadenze nonché i valori di riscatto e le valorizzazioni aggiornate.

L'accesso alle informative via web ha la finalità di favorire una più efficace gestione dei rapporti assicurativi valorizzando il canale di comunicazione telematico quale strumento per accrescere la trasparenza e semplificare il rapporto impresa-assicurato.

La informiamo che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area a Lei riservata, secondo le modalità pubblicate nella *home page* del sito *internet* della Compagnia.



Banca Popolare Pugliese

Matino, 04/02/2016

Spett.le
AMAT S.P.A.
UFFICIO DEL PERSONALE
Via C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO (TA)

Oggetto: Dichiarazione di anticipata estinzione - Finanziamento PRD - CQS

Cliente: GIANNICO GIOVANNI C.F.: GNNGNN61C04L049Y

La presente per comunicarvi che il nominativo in oggetto, contestualmente alla richiesta di nuovo finanziamento contro cessione/delegazione con BPP, estinguerà al **29/02/2016** il finanziamento in corso con il nostro istituto con rata di Euro **321,54**.

Pertanto dal mese successivo tale trattenuta non dovrà essere più effettuata.

Eventuali rimborsi saranno da ritenersi a Vostra cura, contestualmente al conguaglio nel caso di tardiva applicazione ed a tanto Vi autorizziamo.

Per qualsiasi ulteriore dettaglio è disponibile il servizio Assistenza Clienti, numero verde 800-99.14.99.

Distinti saluti.

BANCA POPOLARE PUGLIESE

Lordo Mensile	Coniuge a carico	Numero di Figli a carico	Numero di Figli a carico di età inferiore ai 3 anni	Percentuale Familiari a Carico
1.905,61	☐ SI ☒ NO	1		100

Bonus	Importo Priamo
☐ SI ☒ NO	35,90

Mensilità	14,00
Lordo Annuo	26.678,54
Quota Mensile	2223,21
Inps	204,31
Irpef	296,37
Cessione del V	315,90
Cessione Delega	0,00
Buoni Circolo	0,00
Prestiti	0,00
Pignoramenti	0,00
Mant.Moglie/Figli	0,00
Add. Regionale	37,53
Add. Comunale	15,14
Totale_Ritenute	905,15
MensileNetto	1.318,06
50% Netto	835,00
1/5 Netto	334,00

Imp. Fiscale Annuo	23.724,18
Irpef_Lorda	5805,53
Detrazione_Coniuge	0,00
Ult_Det_Coniuge	0,00
Det_Figli	600,22
Det_Altri_Familiari	0,00
Detr_Lav_Dip	1046,18
Ult_Detr_Lav_Dip	10

Data Nascita	04/03/1961
Data Cessazione Servizio	04/03/2022
Data Cessazione Cessione	28/02/2026
Data Cessazione Delega	
Residuo Cessione	
Residuo Delega	
Residuo Prestiti	
Residuo Circolo	
TFR Maturato A.P.	17.809,37

Posta retribuzioni

Da: Posta retribuzioni <retribuzioniamat@amat.ta.it>
Inviato: giovedì 20 aprile 2017 08:44
A: 'cva.cataldi@bpp.it'
Oggetto: certificato
Allegati: sharp_amatmail_net_20170420_092616_0001_14a25a010027.pdf

Buongiorno,

si fa seguito alla Vs. richiesta del 13/04/2017 per trasmettere in allegato il certificato dell'avvenuto decesso del defunto GIANNICO Giovanni.

Cordiali saluti.

Ufficio Personale AMAT

Giovanni Cellamare

Oggetto: decesso GIANNICO GIOVANNI - richiesta cert. morte

Mittente: Cataldi Valeria <cva.cataldi@bpp.it>

Data: 13/04/2017 11.15

A: <amat@amat.ta.it>

CC: Gruppo Quote <quote@bpp.it>

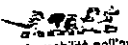
Avendo avuto notizia del decesso del Vs. amministrato, titolare di finanziamenti di Cqs e Dlg, Vi chiediamo cortesemente di trasmettere, qualora in Vs. possesso, certificato di morte, o, in mancanza, recapiti di eventuali eredi cui poter richiedere il predetto certificato.

Rinagraziano per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

--
Valeria CATALDI

Banca Popolare Pugliese
Funzione Canali Mobili

Nr Verde: 800/991499


Attenzione per la mobilità nell'area di Taranto

Prot. n. 6660
13 APR. 2017

del _____

AD	Amm.re Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMT	Manutenzione / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. pop. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐



COMUNE DI TARANTO

SERVIZIO STATO CIVILE

ESTRATTO RIASSUNTO DI ATTO DI MORTE

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

VISTO IL REGISTRO DEGLI ATTI DI MORTE DELL'ANNO 2017

Atto n.327 p.2 s.B u.8

CERTIFICA CHE:

GIANNICO GIOVANNI

NATO IL 04/03/1961

a Taranto

CONIUGATO CON MELFI ANGELA

e' deceduto a Taranto (TA)

AZIENDA OSPEDALIERA SS. ANNUNZIATA VIA FRANCESCO BRUNO,

in data 31/03/2017

ALLE ORE SETTE MINUTI OTTO

ANNOTAZIONI

Nessuna annotazione

Taranto, 04/04/2017



L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

L'UFFICIALE DI STATO CIVILE

Sig. ~~Vincenzo~~ BUONOMO

Il presente certificato non può essere prodotto agli organi della Pubblica amministrazione o ai privati gestori di pubblici servizi.



Banca Popolare Pugliese

Matino, 14 Marzo 2018
RN/cva

Spett.le
AMAT SPA - TARANTO

amat@peca.amat.ta.it

Raccomandata a/r

OGGETTO: Liberatoria pratica Cessione del Quinto – Sig. GIANNICO GIOVANNI
Cod. Fisc. GNNGNN61C04L049Y rata euro 315,90

Con riferimento al nominativo in oggetto, confermiamo che l'operazione di cessione del quinto dello stipendio in oggetto, intestata al Sig. GIANNICO GIOVANNI, con rata mensile di euro 315,90, è stata estinta anticipatamente per indennizzo assicurativo, a seguito del decesso del cliente, nel mese di Aprile 2017.

Distinti saluti.

(Per ogni Vs comunicazione potete far riferimento a Ufficio Quote ai seguenti recapiti:
Num. Verde 800-99.14.99; fax 0833-300.540; e-mail: quote@bpp.it).

Banca Popolare Pugliese

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961
Mittente: "Per conto di: canali.mobili@pec.bpp.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>
Data: 19/03/2018 18.28
A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 19/03/2018 alle ore 18:28:09 (+0100) il messaggio
"liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961" è stato inviato da
"canali.mobili@pec.bpp.it"
indirizzato a:
amat@pec.amat.ta.it
Il messaggio originale è incluso in allegato.
Identificativo messaggio: opec286.20180319182810.03976.02.1.27@pec.actalis.it

Oggetto: liberatoria cqs 73732 GIANNICO GIOVANNI n. 04/03/1961
Mittente: <canali.mobili@pec.bpp.it>
Data: 19/03/2018 18.28
A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

In allegato la liberatoria richiesta con Vs. del 07.03.2018.

Cordiali saluti

Valeria CATALDI

Banca Popolare Pugliese
Funzione Canali Mobili

Nr Verde: 800/991499

Allegati:

dati-cert.xml	833 bytes
postacert.eml	38.1 KB
giannico gio.liberatoria.pdf	37.4 KB

Oggetto: POSTA CERTIFICATA: Cessione del Quinto e Delegazione di Pagamento GIANNICO GIOVANNI

Mittente: "Per conto di: servizi.centralizzati@pec.bpp.it" <posta-certificata@pec.actalis.it>

Data: 20/12/2018 15.16

A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Messaggio di posta certificata

Il giorno 20/12/2018 alle ore 15:16:54 (+0100) il messaggio

"Cessione del Quinto e Delegazione di Pagamento GIANNICO GIOVANNI" è stato inviato da

"servizi.centralizzati@pec.bpp.it"

indirizzato a:

amat@pec.amat.ta.it

Il messaggio originale è incluso in allegato.

Identificativo messaggio: opec288.20181220151654.14718.124.1.3@pec.actalis.it

postacert.eml

Oggetto: Cessione del Quinto e Delegazione di Pagamento GIANNICO GIOVANNI

Mittente: <servizi.centralizzati@pec.bpp.it>

Data: 20/12/2018 14.46

A: "amat@pec.amat.ta.it" <amat@pec.amat.ta.it>

Con riferimento alle Vostre comunicazioni (che riportiamo in allegato) riferite al nominativo in oggetto, precisiamo che la Vostra del 07/04/2017 era da intendersi come una semplice informativa circa l'avvenuto decesso del cliente e come tale non prevedeva alcuna risposta da parte nostra.

Ad ogni buon conto, tenuto conto che le operazioni in essere con il nostro istituto sono chiuse, nulla osta al riconoscimento in favore degli eredi del Sig. Giannico del TFR maturato dallo stesso.

Cordiali saluti

Alberto TORALDO

Banca Popolare Pugliese
Funzione Servizi Centralizzati

Nr Verde: 800/991499

Tel: 0833/500302

Fax: 0833/500405

Allegati:

dati-cert.xml

postacert.eml

Giannico AMAT.pdf

Prot. n. **22899**
del **20 DIC. 2018**

PR	Presidente	☐
VP	Vice Presidente	☐
CA	Consiglieri di Amministrazione	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
UAP	Appalti / Contratti	☐
UCM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sostit	☐
UIS	Informatica / Statistico	☐
UTM	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☐
UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI	☐
RAG	Ufficio Ragioniere	☐
STQ	Stat. Qualità	☐
MC	Medico Competente	☐
RSP	R.S.P.P.	☐

☐	RSP	R.S.P.P.
☐	MC	Medico Competente
☐	STQ	Stat. Qualità
☐	RAG	Ufficio Ragioniere
☐	UAG	Affari Con. PP.RR. SINISTRI
☐	URU	Risorse Umane
☐	UTM	Mantenimento / Tecnica
☐	UIS	Informatica / Statistico
☐	UES	Esercizio / Sostit
☐	UCB	Contabilità Bilancio
☐	UCM	Commerciale / Marketing
☐	UAP	Appalti / Contratti
☐	DA	Direttore Amministrativo
☐	DG	Direttore Generale
☐	CA	Consiglieri di Amministrazione
☐	VP	Vice Presidente
☐	PR	Presidente

860 bytes

114 kB

80,8 kB

Prot. az. n. ²⁰⁴⁶² /UP

BANCA POPOLARE PUGLIESE
DIREZIONE GENERALE 79748

Taranto 19 NOV. 2018

26 NOV. 2018

Raccomandata A/R

APERTURA CORRIERE

Spett.le

BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.

Via Luzzati n. 8

73046 MATINO (LE)

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"

Via Marcantonio Colonna n. 7

00192 ROMA

e p.c. Agli eredi
Giannico Giovanni
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Prestito assistito da delegazione di pagamento ex dipendente Giannico Giovanni (rif. pratica n. CQ/3733); richiesta notizie

Visto il contenuto della vostra comunicazione del 14/03/2018, prot. RN/cva, si chiede di fornire un cortese e sollecito riscontro alla nostra precedente nota del 7 aprile 2017, prot. az. n. 6247/UP, allegata in copia, ad oggi rimasta priva di riscontro nonostante il lungo lasso di tempo trascorso.

Tanto onde la scrivente Società possa procedere a quanto di propria competenza, in merito alla erogazione del T.F.R. residuo maturato al Sig. Giannico Giovanni, allo stato ancora giacente presso i nostri uffici.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

REG. N. 6247/UP

07 APR. 2017

Raccomandata A/R

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.
Via Luzzati n. 8
73046 MATINO

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 ROMA

e p.c. Eredi
Giannico Giovanni
S E D E

OGGETTO: Delegazione di pagamento ex dipendente Giannico Giovanni Rif. Pratica n. CQ73733.
Cessazione quota mensile di € 272,54.

Si comunica che il rapporto di lavoro con il Sig. Giannico Giovanni si è risolto il 31/03/2017, a seguito di intervenuto decesso.

Pertanto, per il titolo in oggetto non sarà più possibile effettuare rimesse mensili a Vostro favore.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Prot. az. n. **20462**/UP

Taranto **19 NOV. 2018**

Raccomandata A/R

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.
Via Luzzati n. 8
73046 MATINO (LE)

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 ROMA

e p.c. Agli eredi
Giannico Giovanni
SEDE

RACCOMANDATA A/R

OGGETTO: Prestito assistito da delegazione di pagamento ex dipendente Giannico Giovanni (rif. pratica n. CQ73733): richiesta notizie

Visto il contenuto della vostra comunicazione del 14/03/2018, prot. RN/cva, si chiede di fornire un cortese e sollecito riscontro alla nostra precedente nota del 7 aprile 2017, prot. az. n. 6247/UP, allegata in copia, ad oggi rimasta priva di riscontro nonostante il lungo lasso di tempo trascorso.

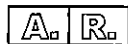
Tanto onde la scrivente Società possa procedere a quanto di propria competenza, in merito alla erogazione del T.F.R. residuo maturato al Sig. Giannico Giovanni, allo stato ancora giacente presso i nostri uffici.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

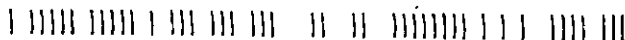
Posteitaliane

Avviso di ricevimento



Da restituire a

AMAT SPQ
VIA C. BATISTINI OSTIA
74124 TARANTO VA



Avviso di ricevimento

_____ compilazione a cura del mittente _____

☐ Raccomandata	☐ Pacco
☐ Assicurata	Euro _____

1560PPPS123-5

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio di _____

_____ compilazione a cura del mittente _____

Destinatario BANCA POPOLARE PUGLIESE SPA

Via LUZATI 48

C.A.P. 73043 Località MATTINO LE

Firma per estero del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

- ☒ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 21 della Delibera AGCom 385/12/CONS del 20 giugno 2013:
- ☐ Invii multipli a un unico destinatario
 - ☐ Sottoscrizione rifiutata



PROT. N. 6247/UP

07 APR. 2017

Raccomandata A/R

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.p.A.
Via Luzzati n. 8
73046 MATINO

FONDO COMPLEMENTARE "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna n. 7
00192 ROMA

e p.c. Eredi
Giannico Giovanni
S E D E

OGGETTO: Delegazione di pagamento ex dipendente Giannico Giovanni Rif. Pratica n. CQ73733.
Cessazione quota mensile di € 272,54.

Si comunica che il rapporto di lavoro con il Sig. Giannico Giovanni si è risolto il 31/03/2017, a seguito di intervenuto decesso.

Pertanto, per il titolo in oggetto non sarà più possibile effettuare rimesse mensili a Vostro favore.

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Massimo DICECCA)

Posteitaliane



Avviso di ricevimento

EP2159/EP2160 - Mod. 23 UP - MOD. 01304A - St. [4] Ed. 08/11

Da restituire a

AMAT s.p.a.
Via C. Battisti 65
74100 Taranto



Avviso di ricevimento



Raccomandata



Pacco



Assicurata

Euro _____

14802630419 4

Numero

Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

**SPETT.LE BANCA POPOLARE
PUGLIESE S.P.A. UFFICIO QUOTE
VIA L. LUZZATI N. 8
73046 MATINO (LE)**

Firma del destinatario del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Consegna effettuata ai sensi dell'art. 20 D.M. 01.10.08:

☐ Invi multipli a un unico destinatario

☐ Sottoscrizione rifiutata

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

73046
MATINO (LE)
POSTE
12-4
ITALIA

6847-1756A 614441 Co

Agente GIANNI RO GIOVANNI

Matricola 144460

Creditore BANCA POPOLARE FIORENTINA - VIA L. LUZZATI N. 8 - FIRENZE

IBAN: IT 53 7 05262 79749 000000000000

Importo da restituire	Numero Rate	Importo Rata
32.704,80	120	272,54

ANNO	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
Gennaio		272,54						
Febbraio		272,54						
Marzo	272,54	272,54						
Aprile	272,54	272,54						
Maggio	272,54							
Giugno	272,54							
Luglio	272,54							
Agosto	272,54							
Settembre	272,54							
Ottobre	272,54							
Novembre	272,54							
Dicembre	272,54							

ANNO	2024	2025	2026	2027				
Gennaio								
Febbraio								
Marzo								
Aprile								
Maggio								
Giugno								
Luglio								
Agosto								
Settembre								
Ottobre								
Novembre								
Dicembre								

Note OK ALLEGATO

Taranto, 25 FEB. 2016

Prot. N° 3578 /UP

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE
Via Luzzati n. 8
73046 MATINO
Spett.le
FONDO "PRIAMO"
Via Marcantonio Colonna, 7
00192 ROMA
e p.c. Al dipendente
GIANNICO Giovanni
SEDE

RACCOMANDATA A/R

Oggetto: Prestito assistito da delegazione di pagamento nostro dipendente GIANNICO Giovanni (importo prestito € 32.704,80, per n. 120 rate dell'importo unitario di € 272,54).
Precisazioni (Vs. riferimento pratica n° CQ73733 con scadenza prevista 28/02/2026)

Con riferimento alla delegazione di pagamento contratta dal nostro dipendente Giannico Giovanni con codesta spett.le Società, e alla vostra richiesta di benestare pervenutaci in data 08/02/2016, si fa presente preliminarmente che, in relazione all'attuale profilo professionale posseduto dal lavoratore di operatore di esercizio (autista di linea appartenente alla categoria del personale viaggiante), lo stesso sarà collocato in quiescenza, per raggiungimento del limite di età, prima della scadenza prevista dalla delegazione in oggetto.

Tuttavia, rimane ferma la facoltà del lavoratore di esercitare, il diritto di prosecuzione dell'attività lavorativa fino al raggiungimento della massima anzianità contributiva e, comunque, non oltre i limiti di legge. La prosecuzione dell'attività lavorativa è subordinata, ad ogni buon conto, al permanere, in capo allo stesso delle previste abilitazioni ed idoneità psico-fisiche previste dalla legge per lo svolgimento delle mansioni di guida. Pertanto, salvo esercizio del precitato diritto, la trattenuta a Vs. favore potrà essere effettuata fino al collocamento in quiescenza per vecchiaia, che avverrà nei termini di cui alle normative I.N.P.S. vigenti.

Appare superfluo segnalare che il dipendente ha avviato con la Vs. Società una cessione di quinto dello stipendio, a cui garanzia il lavoratore ha già posto il TFR.

Si coglie l'occasione per rendere noto che il TFR del lavoratore accantonato in Azienda al 31/12/2015 è pari a € 17.809,37 al lordo delle ritenute di legge, e che lo stesso, in applicazione del D. Leg.vo n° 252/2005, ha manifestato la volontà di destinare il 33% del suo TFR presso il Fondo di categoria denominato "PRIAMO" ed il restante 67% presso la Tesoreria dello Stato gestito dall'INPS..

Rimane fermo che, ad avvio delle ritenute mensili, fatti salvi i diritti dei creditori antecedenti, questa Azienda si intenderà comunque esonerata e sollevata da qualsiasi tipo di responsabilità, nei vostri confronti ed eventualmente nei confronti di terzi, nel caso di mancata estinzione totale del debito residuo "a seguito di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, qualunque ne sia la causale ovvero per incapacità del TFR disponibile".

Distinti saluti.

IL DIRETTORE GENERALE
(Ing. Giovanni MATICHECCHIA)

Posteitaliane

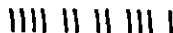
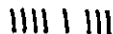
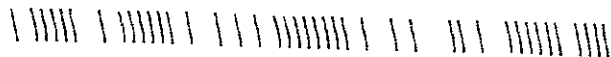
Avviso di ricevimento

EP 0683/EP 0505 - Mod. 23 VP - MOD. 01304 (EX 994028) - St. [3] Ed. 07/05



Da restituire a _____

AMAT s.p.a
Via C. Battisti 657
74100 Taranto



Avviso di ricevimento

☒ Raccomandata ☐ Pacco

☐ Assicurata Euro _____

1490263P025 8
Numero

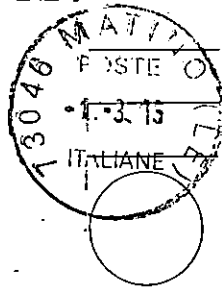
Data di spedizione _____ Dall'ufficio postale di _____

Destinatario _____

Via _____

C.A.P. _____

SPETT.LE
BANCA POPOLARE PUGLIESE
UFFICIO QUOTE
VIA L. LUZZATI N. 8
73046 - MATINO (LE)



Firma per esteso del ricevente
(Nome e Cognome)

Data

Firma dell'incaricato alla distribuzione

Bollo dell'ufficio
di distribuzione

☐ Consegna effettuata ai sensi dell'art. 33 D.M. 09.04.01:
• Invi multipli a un unico destinatario
• Sottoscrizione rifiutata

3578 - ASUGA Cernice

1/3/2010



Banca Popolare Pugliese

Matino, 04/02/2016

Spett.le

AMAT S.P.A.
UFFICIO DEL PERSONALE
Via C. BATTISTI, 657
74121 TARANTO, TA

Notifica contratto di PRESTITO CONTRO DELEGAZIONE DI PAGAMENTO:

GIANNICO GIOVANNI nato/a a TARANTO TA il 04/03/1961

Partita ST/

In riferimento al contratto di delegazione di pagamento firmato dal nominativo in oggetto Vi preghiamo voler applicare la ritenuta di € **272,54** per nr **120** rate con decorrenza **01/03/2016** e versare il relativo bonifico utilizzando le seguenti coordinate bancarie:

IT 53 F 05262 79749 DK0068724048

Per qualsiasi ulteriore dettaglio è disponibile il servizio Assistenza Clienti, numero verde 800-991499.

Amat
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Procl. n. **2343**
del **08 FEB. 2016**

AD	Amministratore Delegato	☐
DG	Direttore Generale	☐
DA	Direttore Amministrativo	☐
DT	Direttore Tecnico	☐
MAP	Appalti / Contratti	☐
COM	Commerciale / Marketing	☐
UCB	Contabilità Bilancio	☐
UES	Esercizio / Sosta	☐
UIS	Informatica / Statistica	☐
UMI	Mantenimento / Tecnica	☐
URU	Risorse Umane	☒
UAG	Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI	☐
ZAG	Ufficio Ragioneria	☐
STQ	Staff Qualità	☐

BANCA POPOLARE PUGLIESE



Banca
Popolare
Pugliese

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER L'ENTE

Spett.le
Banca Popolare Pugliese
Via Luigi Luzzatti, 8 - 73046 Matino (LE)

e p.c. Spett.le AMAT S.P.A.
UFFICIO DEL PERSONALE
Via C. BATTISTI, 657
74121, TARANTO (TA)

N.PRATICA **CQ73733**
TAEG/ISC **8,82 TEG 8,75**

Di seguito vi riportiamo i dati riepilogativi del contratto di finanziamento da restituirci contro **DELEGAZIONE** di pagamento, allegato al presente prospetto:

DATI DEL RICHIEDENTE	
COGNOME NOME	GIANNICO GIOVANNI
C.F.	GNNGNN61C04L049Y NATO/A IL 04/03/1961 A TARANTO (TA)
RESIDENTE A	TARANTO (TA) 74121 - Via LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A
DOCUMENTO	Carta di Identità Numero: numero AS3733753 Città di rilascio TARANTO
DIPENDENTE DAL	15/04/1996

DATI DEL FINANZIAMENTO					
A	CAPITALE FINANZIATO	in	n° RATE	da	IMPORTO RATA
	23.317,42		120		272,54
B	RETRIBUZIONE CEDUTA	al	C	TAN	
	32.704,80			7,15%	
D	INTERESSI	E	POLIZZA VITA	F	COMMISSIONI
	9.387,38		A carico Banca		1.259,13
G	IMPOSTE E TASSE	H	SALDO AL CEDENTE		
	58,29		22.000,00		

MATINO, 25/01/2016

Banca Popolare Pugliese

Note operative e comunicazioni all'Amministrazione delegata

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE
Via Luzzatti, 8
73046 Matino (LE)

La sottoscritta Amministrazione accetta la delegazione di pagamento conferita a Vs. favore dal nominativo su indicato ai sensi degli artt. 1269 e seguenti del Codice Civile, impegnandosi a comunicarVi tempestivamente l'eventuale sospensione o cessazione del rapporto di lavoro.

Conferma, inoltre, di aver dato le opportune disposizioni all'Ufficio competente affinché provveda a trattenere, la rata mensile a farla versare a codesta Banca, a partire dal mese di:

Marzo 2016.

Distinti saluti.

IT 53 F 05262 79749 DK0068724048

COORDINATE BANCARIE

ENTE o AZIENDA (Il delegato alla firma)



Banca
Popolare
Pugliese

PROSPETTO RIEPILOGATIVO PER L'ENTE

Spett.le
Banca Popolare Pugliese
Via Luigi Luzzatti, 8 - 73046 Matino (LE)

e p.c. Spett.le AMAT S.P.A.
UFFICIO DEL PERSONALE
Via C. BATTISTI, 657
74121, TARANTO (TA)

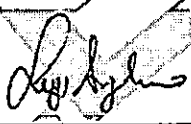
N.PRATICA **CQ73733**
TAEG/ISC **8,82** TEG **8,75**

Di seguito vi riportiamo i dati riepilogativi del contratto di finanziamento da restituirci contro **DELEGAZIONE** di pagamento, allegato al presente prospetto:

DATI DEL RICHIEDENTE	
COGNOME NOME	GIANNICO GIOVANNI
C.F.	GNNNGN61C04L049Y NATO/A IL 04/03/1961 A TARANTO (TA)
RESIDENTE A	TARANTO (TA) 74121 - Via LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A
DOCUMENTO	Carta di Identità Numero: numero AS3733753 Città di rilascio TARANTO
DIPENDENTE DAL	15/04/1996

DATI DEL FINANZIAMENTO					
A	CAPITALE FINANZIATO	in	n° RATE	da	IMPORTO RATA
	23.317,42		120		272,54
B	RETRIBUZIONE CEDUTA	al	C	TAN	
	32.704,80			7,15%	
D	INTERESSI	E	POLIZZA VITA	F	COMMISSIONI
	9.387,38		A carico Banca		1.259,13
G	IMPOSTE E TASSE	H	SALDO AL CEDENTE		
	58,29		22.000,00		

MATINO, 25/01/2016


Banca Popolare Pugliese

Note operative e comunicazioni all'Amministrazione delegata

Spett.le
BANCA POPOLARE PUGLIESE
Via Luzzatti, 8
73046 Matino (LE)

La sottoscritta Amministrazione accetta la delegazione di pagamento conferita a Vs. favore dal nominativo su indicato ai sensi degli artt. 1269 e seguenti del Codice Civile, impegnandosi a comunicarVi tempestivamente l'eventuale sospensione o cessazione del rapporto di lavoro. Conferma, inoltre, di aver dato le opportune disposizioni all' Ufficio competente affinché provveda a trattenere, la rata mensile a farla versare a codesta Banca, a partire dal mese di:

Marzo 2016.

Distinti saluti.

IT 53 F 05262 79749 DK0068724048

COORDINATE BANCARIE

ENTE o AZIENDA (il delegato alla firma)

INFORMAZIONI EUROPEE DI BASE SUL CREDITO AI CONSUMATORI
CONTRATTO DI DELEGAZIONE DI PAGAMENTO

N° 73733.B

Mod. MCP000391 - 10/2013

1. Identità e contatti del finanziatore e dell'intermediario del credito		
INFORMAZIONI RELATIVE AL FINANZIATORE		
DENOMINAZIONE	Banca Popolare Pugliese s.c.p.a.	
INDIRIZZO	Via Provinciale per Matino, 5 - 73052 Parabita (LE)	
TELEFONO	800 99 14 99	
E-MAIL	digibank.customer@bpp.it	
FAX	0833/500355	
SITO WEB	www.bpp.it	
INFORMAZIONI RELATIVE ALL'INTERMEDIARIO DEL CREDITO: Agente in Attività Finanziaria		
DENOMINAZIONE Cognome e Nome	Agente: MANNARINI ALDO Cod. OAM: A32 Agente monomandatario senza potere di rappresentanza	
INDIRIZZO	c/o Via F. Filzi - 73046 Matino (LE)	
2. Caratteristiche principali del prodotto di credito		
Tipo di contratto di credito	La delegazione di pagamento è un prestito personale estinguibile mediante conferimento di un mandato irrevocabile al proprio datore di lavoro affinché questi operi una trattenuta sulla retribuzione mensile di cui il Cliente/Mutuatario abbia diritto in dipendenza della propria prestazione di lavoro subordinato. La restituzione del finanziamento erogato avviene mediante rate mensili costanti con trattenute operate dal datore di lavoro di una quota parte della retribuzione cui ha diritto il Cliente/Mutuatario. Il datore di lavoro provvede a corrispondere gli importi trattenuti alla Banca erogante il finanziamento. L'operazione di finanziamento e la validità dell'offerta è condizionata alla stipulazione obbligatoria di una polizza assicurativa a garanzia del rischio di morte e perdita dell'impiego che intervengano prima dell'estinzione del finanziamento.	
Importo totale del credito	Euro: 22.000,00	
Limite massimo o somma totale degli importi messi a disposizione del consumatore		
Condizioni di prelievo	Il finanziamento sarà utilizzabile dal cliente ed erogato in una unica soluzione secondo le modalità prescelte dal cliente (vaglia on line, bonifico bancario, bonifico domiciliato postale, assegno circolare). L'erogazione del finanziamento avverrà entro 10 giorni lavorativi bancari dal rilascio del beneplacito da parte del datore di lavoro.	
Modalità e tempi con i quali il consumatore può utilizzare il credito		
Durata del contratto di credito	120 mesi	
Rate	Importo delle rate: Euro 272,54 Numero delle rate: 120 Periodicità: mensile Ordine di imputazione: le rate sono composte da quote fisse comprensive di capitale, interessi e spese	
Importo totale dovuto dal consumatore	Euro: 32.704,80	
Importo del capitale preso in prestito, più gli interessi ed i costi connessi al credito		
Garanzie richieste	A garanzia del regolare rimborso del finanziamento il Cliente cede alla Banca, contestualmente alla conclusione del contratto di credito, oltre al quinto dello stipendio, la somma a lui spettante a titolo di Trattamento di Fine Rapporto nonché ogni altro importo equivalente comunque dovuto da qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione.	
3. Costi del credito		
Tasso d'interesse	Tasso fisso pari al 7,15 %	
Tasso annuo effettivo globale (TAEG)	8,82 % Esempio di calcolo del TAEG	
Costo totale del credito espresso in percentuale, calcolato su base annua, dell'importo totale del credito il TAEG consente al consumatore di confrontare le varie offerte.	Il TAEG è calcolato sull'importo totale del credito di Euro 22.000,00 includendo gli interessi calcolati al tasso del 7,15 % per la durata di 120 mesi ed i seguenti costi, così come dettagliati nella sezione "3.1 Costi connessi" del presente modello "Informazioni europea di base sul credito ai consumatori": - Commissioni di istruttoria; - Costi assicurativi; - Oneri erariali (imposta sostitutiva o di bollo); - Spese.	
Per ottenere il credito o per ottenere alle condizioni contrattuali offerte è obbligatorio sottoscrivere: • una assicurazione che garantisca il credito • un altro contratto per un servizio accessorio	SI - E' obbligatoria la sottoscrizione di un contratto di assicurazione a copertura del rischio morte e perdita di impiego No	
3.1 Costi connessi		
Altri costi derivanti dal contratto di credito	Commissioni Istruttoria Tale costo per il Cliente è composto totalmente da componenti a maturazione immediata e non sarà restituito al Cliente in caso di estinzione anticipata. Tale costo comprende: acquisizione e analisi documentazione, istruzione pratica, liquidazione ed erogazione del finanziamento, nonché attività di promozione e collocamento finalizzata all'erogazione del finanziamento.	€ 1.259,14
	Costi assicurativi o di garanzia Tale costo per il Cliente è composto da: 1. una quota, relativa a componenti non rapportate alla durata del finanziamento che non sarà restituita al Cliente in caso di estinzione anticipata, pari a: 2. una quota relativa a componenti rapportate alla durata del finanziamento, pari a: Tale quota sarà restituita al Cliente in caso di estinzione anticipata, in proporzione alla durata residua del finanziamento e secondo i criteri riportati nel Fascicolo Informativo Assicurativo.	€0,00 €0,00 € 0,00
	Oneri erariali Tali oneri non sono rimborsabili in caso di estinzione anticipata e devono essere corrisposti anche in caso di recesso.	€ 58,29

		N° 73733.B
Spese A maturazione immediata • Spese per notifica all'Amministrazione A maturazione nel tempo • Spese di incasso rata • Spese per comunicazioni cartacee periodiche Altre spese • Spese per solleciti insoluti • Spese per apertura e gestioni sinistri		Zero Zero Zero Zero Zero
Condizioni in presenza delle quali i costi relativi al contratto di credito possono essere modificati	La Banca si riserva la facoltà, qualora sussista un giustificato motivo, di modificare i prezzi e le altre condizioni previste dal contratto, con esclusione del tasso di Interesse e/o degli elementi che concorrono alla sua determinazione, rispettando, in caso di variazioni sfavorevoli al Cliente, le prescrizioni di cui all'articolo 118 del D.Lgs. 1° settembre 1993, n. 385 e delle relative disposizioni d'attuazione. Qualunque modifica unilaterale delle condizioni contrattuali deve essere comunicata espressamente al Cliente secondo modalità contenenti in modo evidenziato la formula: "Proposta di modifica unilaterale del contratto", con preavviso minimo di due mesi, in forma scritta o mediante altro supporto durevole preventivamente accettato dal Cliente. La modifica si intende approvata ove il Cliente non receda, senza spese, dal contratto entro la data prevista per la sua applicazione. In tale caso, in sede di liquidazione del rapporto, il Cliente ha diritto all'applicazione delle condizioni precedentemente praticate. Nel caso in cui vi siano condizioni determinate con riferimento a specifici parametri oggettivi (es. EURIBOR, BCE) non costituiscono modifica delle condizioni economiche le variazioni conseguenti alle diverse valorizzazioni di tali parametri; queste ultime sono, pertanto, automaticamente applicate e sono indicate al Cliente nell'ambito delle ordinarie comunicazioni periodiche previste dalla normativa tempo per tempo vigente.	
Costi in caso di ritardo nel pagamento <i>Tardare con i pagamenti potrebbe avere gravi conseguenze per il consumatore (ad esempio la vendita forzata dei beni) e rendere più difficile ottenere altri crediti in futuro.</i>	Per i ritardi di pagamento saranno addebitati al cliente consumatore interessi di mora pari al tasso di interesse aumentato di 3 punti percentuali	
4. Altri importanti aspetti legali		
Diritto di recesso <i>Il consumatore ha diritto di recedere dal contratto di credito entro quattordici giorni di calendario dalla conclusione del contratto.</i>	Sì	
Rimborso anticipato <i>Il consumatore ha diritto di rimborsare il credito anche prima della scadenza del contratto, in qualsiasi momento, in tutto o in parte.</i> <i>Il finanziatore ha diritto ad un indennizzo in caso di rimborso anticipato.</i>	Sì Sì - l'indennizzo in caso di rimborso anticipato è pari a: - 1 % dell'importo rimborsato in anticipo, per i contratti con durata residua maggiore di un anno; - 0,5 % dell'importo rimborsato in anticipo, per i contratti con durata residua pari o inferiore ad un anno L'indennizzo non è dovuto: 1) se il rimborso anticipato è effettuato in esecuzione di un contratto di assicurazione destinato a garantire il rimborso del prestito; 2) se il rimborso anticipato ha luogo in un periodo in cui non si applica un tasso di interesse espresso da una percentuale specifica fissa predeterminata nel contratto; 3) se l'importo rimborsato anticipatamente corrisponde all'intero debito residuo ed è pari o inferiore a 10.000 euro.	
Consultazione di una banca dati <i>Se il finanziatore rifiuta la domanda di credito dopo aver consultato una banca dati, il consumatore ha diritto di essere informato immediatamente e gratuitamente del risultato della consultazione. Il consumatore non ha questo diritto se comunicare tale informazione è vietato dalla normativa comunitaria o è contrario all'ordine pubblico o alla pubblica sicurezza.</i>	Sì	
Diritto di ricevere una copia del contratto <i>Il consumatore ha il diritto, su sua richiesta, di ottenere gratuitamente copia del contratto di credito idonea per la stipula. Il consumatore non ha questo diritto se il finanziatore, al momento della richiesta, non intende concludere il contratto.</i>	Sì	
Periodo di validità dell'offerta	Informazione valida per 30 giorni dalla data di sottoscrizione del presente documento.	

Il Cliente dichiara di aver ricevuto in data odierna copia del presente documento relativo alle "Informazioni europee di base sul credito ai consumatori".

Il Cliente dichiara altresì di essere stato informato che il presente documento non costituisce un'offerta vincolante per la Banca che si riserva ogni opportuna valutazione in merito all'erogazione del credito.

Luogo e Data Taranto, 25/01/2016

Firma del Richiedente 

QUADRO A) Anagrafe, documentazione e informazioni
CLIENTE

Cognome e Nome **GIANNICO GIOVANNI** C.F. **GNNNGN61C04L049Y**
 nato a **TARANTO** il **04/03/1961** Residente a **TARANTO**
 Prov. **TA** Via **VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE n.ro 20/A** Tel abitazione _____
 Tel cell **3389316358** e-mail _____ il coniuge è al corrente del Finanziamento: SI ☒ NO ☐
 Tipo documento **Carta di Identità N. doc. AS3733753**
 Emesso da: **TARANTO** scade il **20/09/2020**
 Assunto/a il **15/04/1996** da ente/azienda **AMAT S.P.A. - TARANTO**
 Indirizzo lavorativo **VIA C. BATTISTI, 657 - TARANTO 74100 (TARANTO)** tel. Luogo di lavoro **099/73561**
DOCUMENTI ALLEGATI:
☐ Ultima busta paga ☐ Documento di riconoscimento ☐ Codice fiscale/Tessera Sanitaria ☐ Certificato di stipendio

Scopo prevalente del rapporto: **Esigenze Familiari/Personali**
 Natura del rapporto continuativo: **Finanziamento**

FINANZIATORE

Denominazione e Forma Giuridica: **Banca Popolare Pugliese S.C. p.A. - Sede legale: 73052 Parabita (LE) Via Provinciale per Matino, 5 - Sede Amministrativa: 73046 Matino (LE) - Via Luzzatti, 8 - Indirizzo internet: www.bpp.it - Indirizzo e-mail per assistenza Clienti: digibank.customer@bpp.it - NUMERO VERDE ASSISTENZA CLIENTI: 800 99 14 99 - numero fax: 0833/500198 Nr. Iscrizione Albo banche presso la Banca d'Italia: 5218.3.0 - Nr. Iscrizione al Tribunale di Lecce: 17148 - Nr. Iscrizione C.C.I.A.A.A di Lecce: 176926 - Gruppo bancario di Appartenenza: Capogruppo del Gruppo Banca Popolare Pugliese - Nr. Iscrizione Albo dei gruppi Bancari: 5262.1**

INTERMEDIARIO DEL CREDITO

Agente in Attività Finanziaria, monomandatario senza potere di rappresentanza, iscritto nell'Elenco dell'OAM - Organismo degli Agenti e dei Mediatori.

QUADRO B) Informativa pre-contrattuale
Il Cliente dichiara:

- di aver preso visione e di aver ricevuto, in tempo utile, prima di essere vincolato dalla presente proposta irrevocabile, una copia del documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce altresì frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto;
- di aver ricevuto copia della Guida concernente l'accesso all'Arbitro Bancario Finanziario;
- di essere stato informato che la presente richiesta di finanziamento e la validità dell'offerta è condizionata alla stipulazione obbligatoria di una polizza assicurativa a garanzia del rischio di morte e perdita dell'impiego che intervengano prima dell'estinzione del finanziamento. In relazione a detta polizza è fornita al Cliente la documentazione precontrattuale prevista dalla normativa di riferimento e la sottoscrizione del Cliente è acquisita su documenti distinti dal presente contratto;
- di essere stato informato del diritto di richiedere ed ottenere gratuitamente un copia del testo contrattuale idoneo per la stipula;
- di essere stato informato del diritto di ottenere dalla Banca gratuitamente chiarimenti adeguati - prima della sottoscrizione della proposta e per tutto il periodo a disposizione per l'esercizio del diritto di recesso ai sensi dell'art. 125-ter del D. Lgs. 385/93 - aventi ad oggetto la documentazione pre-contrattuale fornitagli, le caratteristiche essenziali del prodotto offerto, gli effetti che possono derivare al Cliente dalla conclusione del contratto di credito in termini di obblighi economici e conseguenze del mancato pagamento;
- di essere stato informato che il Tasso Effettivo Globale Medio (TEGM) previsto dall'art. 2 della legge sull'usura (L. 108/1996) relativo ai contratti di credito, può essere consultato in Filiale e sul sito internet della Banca;
- di essere stato informato sugli effetti che le eventuali informazioni negative registrate a suo nome in una banca dati (ad esempio in caso di mancato pagamento) possono avere sulla sua capacità di accedere al credito;
- che i dati riportati nel presente modulo e le informazioni fornite alla Banca corrispondono a verità.

Firma del Cliente

QUADRO C) Richiesta di finanziamento - Modalità di erogazione e restituzione

Il Cliente, valendosi della facoltà di contrarre un finanziamento contro delegazione di pagamento in base a quanto previsto dalla vigente normativa di riferimento, richiede a Banca Popolare Pugliese s.c. p. a. (di seguito, per brevità, la "Banca") l'erogazione di un finanziamento da estinguersi mediante delegazione di pagamento secondo i termini e condizioni contrattuali ed economiche indicate nel "Regolamento contrattuale delle operazioni di mutuo contro delegazione di pagamento" riportato a tergo del presente modulo e nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto, per un importo Totale del Credito pari ad Euro 22.000,00

Il Cliente dichiara di essere a conoscenza del fatto che il finanziamento dallo stesso richiesto deve essere assistito da polizza assicurativa o da garanzia contro il rischio di morte o di perdita di Impiego del Cliente.

Il Cliente dichiara di aver letto, ricevuto, compreso e di accettare integralmente le condizioni contrattuali contenute nel "Regolamento contrattuale delle operazioni di mutuo contro delegazione di pagamento" riportato a tergo del presente modulo, nonché di aver letto, ricevuto, compreso e di accettare integralmente le condizioni economiche previste e riportate nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Firma del Cliente

Il Cliente dichiara di approvare specificamente ai sensi e per gli effetti degli artt. 1341 e 1342 del c.c. e dell'art. 118 del D.Lgs. 385/93 e successive modifiche ed integrazioni le seguenti condizioni: Art. 2 - Erogazione del mutuo, Art. 3 - Rimborso in costanza di rapporto di lavoro, Art. 4 - Rimborso in caso di cessazione del rapporto di lavoro, Art. 6 - Garanzie, Art. 7 - Assicurazione sul rischio vita e sui rischi vari di Impiego, Art. 8 - Interessi di mora, Art. 09 - Decadenza dal beneficio del termine e risoluzione, Art. 10 - Rimborso anticipato, Art. 11 - Modifica delle condizioni contrattuali, Art. 13 - Comunicazioni periodiche, Art. 14 - Elezione di domicilio, Art. 15 - Controllo - Reclami e risoluzione stragiudiziale delle controversie.

Firma del Cliente

CONDIZIONI DI EROGAZIONE DELLE SOMME FINANZIATE

Il Cliente richiede espressamente che l'erogazione del presente finanziamento avvenga mediante:

☐ Vaglia on line (con recupero spese dal netto erogato a carico del Cliente)

☐ Bonifico bancario su conto corrente a lui intestato presso:

BANCA				AGENZIA		
COORDINATE IBAN	C.PAESE	C.IBAN	CIN	ABI	CAB	NUMERO DI CONTO
_____	_____	_____	_____	_____	_____	_____

☐ A mezzo Bonifico domiciliato postale

☒ A mezzo Assegno Circolare Non Trasferibile presso la Filiale BPP di Taranto (62) - 62

Il Cliente non potrà richiedere il versamento del netto ricavo del finanziamento se prima, a giudizio insindacabile della Banca non saranno stati forniti tutti gli atti ed i documenti necessari per la validità e garanzia della cessione e, in particolare, se non sarà stato rilasciato il benestare da parte del datore di lavoro. L'erogazione avverrà entro 10 giorni lavorativi bancari.

CONDIZIONI DI RIMBORSO DELLE SOMME FINANZIATE

Il Cliente prende atto ed accetta che il rimborso del presente finanziamento avverrà mediante cessione pro-solvendo di quote fisse, comprensive di capitale, interessi e spese, della retribuzione mensile nella misura indicata nel documento relativo alle "informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" frontespizio e parte integrante del presente contratto, in ogni caso non superiori ad 1/5 (un quinto) del suo ammontare netto, che il datore di lavoro è tenuto a corrispondere alla Banca a partire dal mese successivo a quello della notifica, entro e non oltre il primo giorno di ogni mese.

Il Cliente in relazione alle modalità di trasmissione delle comunicazioni relative al presente finanziamento, essendo stato avvertito che ha la possibilità di scegliere tra supporto duraturo cartaceo o non cartaceo, autorizza la Banca Popolare Pugliese a inviare tutta la corrispondenza relativa al rapporto:

☐ al servizio di gestione online di ricezione della documentazione bancaria accessibile tramite collegamento al sito internet della Banca, e di cui contestualmente ne richiede l'attivazione. Le credenziali di accesso al servizio (Identificativo utente e Password) saranno recapitate all'indirizzo e-mail riportato nel quadro A);

☐ all'indirizzo postale riportato nel quadro A);

☒ al seguente indirizzo postale: VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A - TARANTO 74100 (TA)

Firma del Cliente

QUADRO D) Note operative per rinnovi e/o estinzioni

OPERAZIONE	CREDITORE	RATA EURO	SCADENZA	DURATA
_____	_____	_____	___/___/___	___
_____	_____	_____	___/___/___	___
_____	_____	_____	___/___/___	___

QUADRO E) Copia del contratto

Il Cliente dichiara di aver ricevuto in data odierna, contestualmente alla sottoscrizione, una copia del presente contratto composto da:

- il presente modulo di richiesta;
- il "Regolamento contrattuale delle operazioni di mutuo contro delegazione di pagamento" riportato a tergo del presente modulo che costituisce parte integrante e sostanziale del contratto;
- il documento relativo alle "informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del contratto;
- Informativa privacy fornita ai sensi dell'art. 13 del medesimo decreto e dell'art. 5 del codice deontologico sui sistemi di informazioni creditizie.

Firma del Cliente

QUADRO F) Diritto di recesso del cliente

Il Cliente dichiara di essere stato informato che può recedere dal presente contratto entro quattordici giorni dalla conclusione del contratto stesso, mediante lettera raccomandata indirizzata alla Banca al seguente indirizzo Via F. Filzi - 73046 Matino (Le). Qualora il contratto abbia già avuto esecuzione in tutto o in parte, il Cliente è tenuto a restituire alla Banca, entro trenta giorni dall'invio della predetta lettera raccomandata, il capitale finanziato e a pagare alla Banca medesima gli interessi maturati fino al momento della restituzione, calcolati secondo quanto contrattualmente stabilito, per un importo giornaliero di interessi dovuti pari al Tasso di Interesse indicato nel documento relativo al "informazioni europee di base relative al credito ai consumatori". Il Cliente è tenuto inoltre a rimborsare alla Banca le somme non ripetibili da questa corrisposte alla pubblica amministrazione. Il recesso del Cliente si estende automaticamente al contratto di assicurazione accessorio e connesso al presente contratto di credito.

Firma del Cliente

QUADRO G) Identificazione ai fini antiriciclaggio

Dichiaro sotto la mia responsabilità ai sensi del D.Lgs. 231 del 21/11/2007 che la firma sulla presente domanda è stata apposta personalmente ed in mia presenza dal richiedente i cui dati personali riportati sulla domanda stessa sono stati verificati con i documenti d'identità esibiti in originale.

Per BPP


(Firma dell'Agente in Attività Finanziaria)

DATI DEL SOGGETTO ABILITATO	Nominativo Agente	AAF Competente
Codice OAM : A32	MANNARINI ALDO	MANNARINI ALDO

QUADRO H) Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali. Ai sensi del D. Lgs. 30 giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali", il Cliente dichiara di aver preso visione dell'informativa fornita ai sensi dell'art.13 del medesimo decreto (riportata a tergo della presente richiesta), relativamente al trattamento dei propri dati personali eseguito per il perseguimento delle finalità nella stessa indicate. Se in esecuzione del presente contratto, le operazioni richieste dal Cliente determinano di per se stesse la conoscenza di alcuni dati sensibili, acconsento al trattamento degli stessi nei limiti strettamente necessari all'esecuzione di questo contratto.

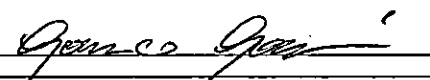
Barrando la successiva casella, il Cliente potrà decidere liberamente di concedere o negare il proprio consenso alla Banca per l'utilizzazione dei propri dati per attività non strettamente collegate ai servizi da lei richiesti, ma utili per migliorarli e per conoscere i nuovi servizi offerti dalla Banca e da altre società. In considerazione di quanto sopra, il Cliente può consentire alla Banca di utilizzare i propri dati per:

- comunicarli a Società che rilevano per ns. conto la qualità dei servizi o i bisogni della clientela ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- iniziative promozionali curate dalla ns. Banca anche attraverso strumenti automatizzati ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- iniziative promozionali di prodotti e servizi di altre società anche attraverso strumenti automatizzati ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- comunicazione da parte della Banca o società terze a fini di informazioni commerciali, ricerche di mercato, offerte dirette di loro prodotti o servizi ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso
- il trattamento di propri dati sensibili acquisiti dalla Banca a seguito di operazioni o dei contratti ☒ D_L il consenso ☐ Nega il consenso

Luogo e Data

TARANTO, 25/01/2016

Firma del Richiedente



CHIARO

Bpp®

Banca Popolare Pugliese

Il prestito semplice e veloce

DIPENDENTI DELEGAZIONE DI PAGAMENTO

REGOLAMENTO CONTRATTUALE DELLE OPERAZIONI DI MUTUO CONTRO DELEGAZIONE DI PAGAMENTO

Art. 1. SOGGETTO RICHIEDENTE (MUTUATARIO - DELEGANTE)

Possono richiedere l'erogazione di un finanziamento secondo le modalità di cui in prosieguo solo i lavoratori subordinati, dipendenti da P.P.A.A. che godano di un rapporto di lavoro a tempo indeterminato. Il richiedente, in seguito anche denominato Mutuatario o Delegante, si impegna ad effettuare l'ammortamento del finanziamento mediante delegazione di pagamento secondo le modalità di cui al presente contratto. Il richiedente è responsabile della veridicità dei dati esposti alla Banca Popolare Pugliese - Società cooperativa a responsabilità limitata, in seguito denominata semplicemente Mutuante o Delegataria, in ordine alle modalità di identificazione previste dalla normativa sull'anticipazione ai sensi della Decreto Legislativo 21 novembre 2007, n. 231 e successive modifiche ed integrazioni, ed in particolare si impegna a dare, all'atto della richiesta, specifica comunicazione dell'esistenza di vincoli sulla retribuzione (precedenti cessioni, delegazioni, pignoramenti ecc.) indicando altresì se ha già ottenuto anticipazioni sul Trattamento di Fine Rapporto (di seguito più semplicemente TFR) o su indennità equipollenti.

Art. 2. EROGAZIONE DEL MUTUO

Il Mutuatario-Delegante non potrà richiedere il versamento del netto ricavo del finanziamento se prima, a giudizio insindacabile della Mutuante-Delegataria, *non saranno stati forniti tutti gli atti e i documenti necessari per la validità e garanzia del finanziamento* e, in particolare, se non sarà stato rilasciato il benestare da parte del datore di lavoro. La Mutuante-Delegataria è autorizzata, anche ai sensi dell'art. 1723, comma 2, del c.c., a trattenere e compensare dal netto ricavo del finanziamento tutte le somme occorrenti per l'estinzione di altri finanziamenti accessi dal Mutuatario-Delegante e/o pignoramenti sullo stipendio, estinzione a cui la Mutuante-Delegataria provvederà a suo insindacabile giudizio.

Il Mutuatario-Delegante, fin d'ora ed in via preventiva, ratifica ogni estinzione di prestiti o vincoli gravanti sulla retribuzione compiuta dalla Mutuante-Delegataria accettando altresì che le somme corrisposte a tale titolo siano detratte dal saldo del finanziamento oggetto della cessione.

Art. 3. RIMBORSO IN COSTANZA DEL RAPPORTO DI LAVORO

Al fini del rimborso del suddetto prestito il Mutuatario-Delegante autorizza sin d'ora l'Amministrazione delegata da cui dipende, con mandato da ritenersi irrevocabile ai sensi e per gli effetti degli artt. 1269 e segg. del c.c. ad operare sulla sua retribuzione mensile una trattenuta, comprensiva di interessi e spese, nella misura indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. L'amministrazione delegata è tenuta a corrispondere alla Mutuante-Delegataria le suddette somme, a partire dal mese successivo alla erogazione del finanziamento, entro e non oltre il primo giorno di ogni mese, mediante versamento su c/c postale oppure a mezzo di bonifico bancario indicato dalla Mutuante-Delegataria. Il Mutuatario-Delegante si obbliga altresì a comunicare tempestivamente alla Banca Popolare Pugliese ogni modifica del rapporto di lavoro. In seguito al trasferimento ad altra Amministrazione il Mutuatario-Delegante conferirà analoga autorizzazione per la prosecuzione delle ritenute ancora necessarie per l'ammortamento del debito contratto nei confronti della Banca. Nel corso del rapporto il Mutuatario-Delegante ha diritto di ricevere dalla Mutuante-Delegataria, su sua richiesta e senza spese, una tabella di ammortamento che riporti: gli importi dovuti, le relative scadenze e le condizioni di pagamento; il piano di ammortamento del capitale che rappresenta la ripartizione di ciascun rimborso periodico; gli interessi e gli eventuali costi aggiuntivi.

Il Mutuatario-Delegante prende atto che il ritardo o il mancato pagamento delle rate di rimborso potrebbe avere gravi conseguenze per il Mutuatario-Delegante stesso (ad esempio la vendita forzata dei beni) e rendere più difficile ottenere altri crediti in futuro.

Il Mutuatario-Delegante prende atto altresì che il ritardo o mancato pagamento di una o più rate attribuisce alla Mutuante-Delegataria la facoltà di risolvere il presente contratto e di avvalersi della facoltà di decadenza dal beneficio del termine. In ogni caso, il ritardo o mancato pagamento di una o più rate comporta il pagamento degli interessi di mora, nonché delle spese e/o di ogni altro costo previsto nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto.

Art. 4. RIMBORSO IN CASO DI CESSAZIONE DEL RAPPORTO DI LAVORO

In caso di cessazione per qualsiasi motivo del rapporto di lavoro del Mutuatario-Delegante il residuo debito per capitale ed interessi inerenti al prestito concessogli dovrà essere estinto: a) nel caso di diritto ad una somma una tantum per indennità di fine rapporto di lavoro, con ritenuta da questa somma fino alla concorrenza dell'intero residuo debito, scontati, nell'ipotesi di rimborso anticipato, gli interessi contrattuali non ancora maturati e la quota parte delle commissioni spese ed oneri rapportati alla durata del finanziamento quali indicati se e nella misura in cui ciò è previsto nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto; b) nel caso di diritto a pensione o assegno equivalente, con trattenuta su ogni rata vitalizia della rata di ammortamento o del quinto della stessa rata vitalizia laddove la rata di ammortamento sia superiore a questo quinto; cioè sino ad estinzione del debito contratto dal Mutuatario-Delegante. Onde poter attuare quanto previsto al punto b) del precedente capoverso il Mutuatario-Delegante autorizza espressamente ed irrevocabilmente il datore di lavoro al momento del pensionamento, a trasferire il residuo debito direttamente sulla pensione, dandone opportuna comunicazione all'Istituto di Previdenza a cui il Mutuatario-Delegante risulterà legalmente iscritto al momento del pensionamento.

Art. 5. PROROGA DEL PRESTITO

Nei casi di sospensione o riduzione dello stipendio/salario od assegno mensile dovuto al Mutuatario-Delegante, salvi sempre i diritti della Mutuante-Delegataria previsti dal successivo art. 9 e le garanzie assicurative contro i rischi di impiego e vita, potrà essere convenuta per iscritto tra Cedente e Cessionaria la proroga del prestito per il tempo necessario all'estinzione

del debito residuo, nei limiti consentiti dalla normativa di riferimento e secondo i termini e le condizioni economiche pattuite tra le stesse parti.

Art. 6. GARANZIE

Il trattamento di fine rapporto e/o ogni altra somma equivalente comunque dovuta al Mutuatario-Delegante sia dal datore di lavoro, sia da qualsiasi altro Ente, Società o Cassa Pensioni, Fondo o Istituto di Previdenza o di Assicurazione (anche privato) in ragione ed in conseguenza del rapporto di lavoro, costituisce a far tempo dalla sottoscrizione del presente contratto oggetto di delegazione a favore della Mutuante-Delegataria a garanzia del regolare pagamento dell'intero importo finanziato fino alla regolare estinzione del finanziamento. Il Mutuatario-Delegante si impegna a non richiedere anticipazioni sul trattamento di fine rapporto durante l'ammortamento del prestito riconoscendo che tali somme (comprese quelle di futura maturazione) costituiscono oggetto di delegazione in garanzia in favore della Mutuante-Delegataria per l'integrale rimborso dell'operazione.

Art. 7. ASSICURAZIONE SUL RISCHIO VITA E SUI RISCHI VARI D'IMPIEGO

A maggior garanzia del rimborso del finanziamento e per qualunque eventualità cessasse, in tutto o in parte, il pagamento delle quote cedute, per premioranza del Cedente, licenziamento, rinuncia volontaria all'impiego, minorazione di stipendio per qualsiasi motivo, per cassa integrazione, collocamento in pensione o in aspettativa o per liquidazione di indennità, ai sensi e per gli effetti degli artt. 1891 del c.c. e 54 del DPR 05.01.1950 n. 180, la Mutuante-Delegataria contrae con compagnia di suo gradimento, a suo beneficio ed a sue spese, polizze di assicurazione Vita e Rischio impiego, per l'ammontare complessivo delle quote cedute per l'intera durata dell'operazione, comprese eventuali proroghe. Per effetto di tali polizze il Cedente prende atto che l'Assicuratore resterà surrogato alla Mutuante-Delegataria mutante in ogni diritto spettante alla Mutuante-Delegataria medesima per le somme pagate a quest'ultima dallo stesso Assicuratore, il quale, pertanto, sarà autorizzato a rivalersi nei confronti del Cedente e dei debitori ceduti.

Art. 8. INTERESSI DI MORA

Qualora l'Amministrazione Delegata ritardi od ometta per qualsiasi motivo di provvedere al versamento delle somme cedute, si applicheranno all'importo della rata o delle rate scadute gli interessi di mora nella misura indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Gli interessi di mora decorreranno, senza necessità di preventiva costituzione in mora, dalla scadenza delle singole somme morose o con versamento tardivo, fino al giorno del loro effettivo pagamento, fatto salvo il diritto per quest'ultima di richiedere il risarcimento di ogni altro maggior danno.

Il tasso di mora previsto nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto si applica su ogni somma dovuta dal Mutuatario-Delegante e dai debitori ceduti alla Mutuante-Delegataria.

In aggiunta agli interessi di mora di cui ai precedenti commi, il Mutuatario-Delegante è tenuto a corrispondere alla Mutuante-Delegataria le eventuali spese, anche stragiudiziali, sostenute dal Mutuatario-Delegante alla scadenza prevista.

Art. 9. DECADENZA DAL BENEFICIO DEL TERMINE E RISOLUZIONE

Viene espressamente convenuto che, oltre alle ipotesi previste dall'art. 1186 c.c., in caso di cessazione del rapporto di lavoro, come di eventuale sospensione o riduzione per qualsiasi causa dello stipendio/salario od assegno mensile o di ritardato versamento da parte dell'Amministrazione delegata anche di una sola delle rate mensili sopra pattuite, il Mutuatario-Delegante potrà essere considerato decaduto dal beneficio del termine e la Mutuante-Delegataria potrà considerare risolto con effetto immediato il contratto; tutto ciò nonostante la stipulazione delle polizze assicurative di cui all'art. 7. Il contratto può altresì essere risolto di diritto, ai sensi dell'art. 1456 del c.c. dalla Mutuante-Delegataria, con decadenza al beneficio del termine, in caso di non rispondenza al vero delle informazioni e dei dati forniti dal Mutuatario-Delegante alla Mutuante-Delegataria al momento della conclusione del presente contratto. In conseguenza della risoluzione del contratto il Mutuatario-Delegante dovrà rimborsare immediatamente, a semplice richiesta della Mutuante-Delegataria, tutto quanto dovuto per l'estinzione della cessione, ivi compresi gli interessi moratori ed oltre alle eventuali spese anche stragiudiziali occorse.

Art. 10. RIMBORSO ANTICIPATO

Il Mutuatario-Delegante può rimborsare anticipatamente in qualsiasi momento, in tutto o in parte, l'importo dovuto dallo stesso Mutuatario-Delegante alla Mutuante-Delegataria ai sensi del presente contratto. In tal caso il Mutuatario-Delegante ha diritto ad una riduzione del costo totale del credito, pari all'importo degli interessi e dei costi dovuti per la vita residua del presente contratto, nella misura indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Il Mutuatario-Delegante ente è tenuto a corrispondere alla Mutuante-Delegataria, a titolo di indennizzo, l'importo indicato nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Tale indennizzo non è dovuto dal Mutuatario-Delegante nei casi previsti dall'art. 125-sexies, comma 3, del D.Lgs. 1° settembre 1993, n. 385 (TUB).

Il Mutuatario-Delegante che intende procedere al rimborso anticipato, totale o parziale, del finanziamento deve comunicare alla Mutuante-Delegataria tale volontà attraverso l'invio di una lettera raccomandata A.R. Il pagamento da parte del Mutuatario-Delegante dell'importo oggetto del rimborso anticipato deve avvenire entro e non oltre 30 (trenta) giorni dal ricevimento della predetta lettera da parte della Mutuante-Delegataria, a mezzo bonifico bancario sul conto intestato alla Mutuante-Delegataria che sarà comunicato al Mutuatario-Delegante a seguito dell'istanza di rimborso. In difetto di tempestivo pagamento nei termini sopra indicati, la richiesta di estinzione anticipata dovrà ritenersi decaduta ed il cedente dovrà provvedere al rimborso del finanziamento secondo i termini e le condizioni del presente contratto.

Art. 11. MODIFICA DELLE CONDIZIONI CONTRATTUALI

La Mutuante-Delegataria si riserva la facoltà, qualora sussista un giustificato motivo, di modificare i prezzi e le altre condizioni previste dal contratto, con esclusione del tasso di interesse e/o degli elementi che concorrono alla sua determinazione, rispettando, in caso di variazioni sfavorevoli al Mutuatario-Delegante, le prescrizioni di cui all'articolo 118 del D. Lgs. 1° settembre 1993, n. 385 e delle relative disposizioni d'attuazione.

Qualunque modifica unilaterale delle condizioni contrattuali deve essere comunicata espressamente al Mutuatario-Delegante secondo modalità contenenti in modo evidenziato la formula: "Proposta di modifica unilaterale del contratto", con preavviso minimo di due mesi, in forma scritta o mediante altro supporto durevole preventivamente accettato dal Mutuatario-Delegante. La modifica si intende approvata ove il Mutuatario-Delegante non receda, senza spese, dal Contratto entro la data prevista per la sua applicazione. In tale caso, in sede di liquidazione del rapporto, il Mutuatario-Delegante ha diritto all'applicazione delle condizioni precedentemente praticate. Nei rapporti al portatore la comunicazione è effettuata secondo le modalità stabilite dal CICR.

Nel caso in cui il tasso o le altre condizioni siano determinate con riferimento a specifici parametri oggettivi prescelti dalle parti (es. EURIBOR, BCE) non costituiscono modifica delle condizioni economiche le variazioni conseguenti alle diverse valorizzazioni di tali parametri; queste ultime sono, pertanto, automaticamente applicate e sono indicate al Mutuatario-Delegante nell'ambito delle ordinarie comunicazioni periodiche previste dalla normativa tempo per tempo vigente. Nel caso in cui il tasso o le altre condizioni siano determinate con riferimento a specifici parametri oggettivi prescelti dalle parti (es. EURIBOR, BCE) non costituiscono modifica delle condizioni economiche le variazioni conseguenti alle diverse valorizzazioni di tali parametri; queste ultime sono, pertanto, automaticamente applicate e sono indicate al Mutuatario-Delegante nell'ambito delle ordinarie comunicazioni periodiche previste dalla normativa tempo per tempo vigente.

Art. 12. DURATA - RECESSO DAL CONTRATTO

Il presente Contratto ha la durata indicata nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Il Mutuatario-Delegante può recedere dal presente contratto entro quattordici giorni dalla conclusione del contratto stesso, mediante lettera raccomandata indirizzata alla Mutuante-Delegataria al seguente indirizzo Via F. Filzi - 73046 Matino (Le). Qualora il presente contratto abbia già avuto esecuzione in tutto o in parte, il Mutuatario-Delegante è tenuto a restituire alla Mutuante-Delegataria, entro trenta giorni dall'invio della lettera raccomandata di cui al comma precedente, il capitale e a pagare alla Mutuante-Delegataria medesima gli interessi maturati fino al momento della restituzione, calcolati secondo quanto stabilito nel documento relativo alle "Informazioni europee di base relative al credito ai consumatori" che costituisce frontespizio e parte integrante e sostanziale del presente contratto. Il Mutuatario-Delegante è tenuto inoltre a rimborsare alla Mutuante-Delegataria le somme non ripetibili da questa corrisposte alla pubblica amministrazione. Il recesso disciplinato dal presente articolo si estende automaticamente al contratto di assicurazione di cui all'art. 7, del presente contratto.

Art. 13. COMUNICAZIONI PERIODICHE

La Mutuante-Delegataria fornisce al Mutuatario-Delegante alla scadenza del contratto e comunque almeno una volta l'anno, una comunicazione analitica che dia completa e chiara informazione sullo svolgimento del rapporto. In mancanza di opposizione scritta da parte del Mutuatario-Delegante, le condizioni si intendono approvate trascorsi 60 (sessanta) giorni dal ricevimento della predetta comunicazione. Tale comunicazione periodica sarà resa nella forma prescelta dal Mutuatario-Delegante e indicata nel modulo di richiesta. In ogni momento del rapporto il Mutuatario-Delegante ha diritto di cambiare la tecnica di comunicazione.

Art. 14. ELEZIONE DI DOMICILIO

Tutte le comunicazioni della Mutuante-Delegataria saranno effettuate al domicilio del Mutuatario-Delegante indicato modulo di richiesta o successivamente da questi indicato per iscritto a mezzo raccomandata A.R.

Art. 15. RISOLUZIONE STRAGIUDIZIALE DELLE CONTROVERSIE - CONDIZIONE DI PROCEDIBILITÀ

Il Cliente può presentare reclamo all'Ufficio reclami della Banca (che deve rispondere entro 30 giorni dalla ricezione) con lettera raccomandata A/R, indirizzandolo a: Banca Popolare Pugliese, Ufficio Reclami, Via Luzzatti, 8 - 73046 Matino (Le) oppure, in alternativa, tramite fax al n. 0833 500276 o e-mail all'indirizzo: ufficio.reclami@bpp.it o consegnato allo sportello dove è intrattenuto il rapporto.

Il Cliente - qualora sia rimasto insoddisfatto dal ricorso all'Ufficio reclami (perché non ha avuto risposta, perché la risposta è stata, in tutto o in parte, negativa, ovvero perché la decisione, sebbene positiva, non è stata eseguita dalla Cessionaria) può presentare un ricorso all'Arbitro Bancario Finanziario (ABF) secondo le condizioni e le procedure definite nel relativo regolamento disponibile presso le Filiali della Banca, oppure disponibile sul sito internet www.arbitrobancariofinanziario.it ovvero attivare il procedimento di conciliazione presso il Conciliatore Bancario Finanziario - Associazione per la soluzione delle controversie Bancarie, finanziarie e societarie - ADR, con sede in Roma, Via delle Botteghe Oscure n. 54 (telefono 06 674821 - Fax 06 67482250 - e-mail: associazione@conciliatorebancario.it). In quanto organismo specializzato nelle controversie bancarie e finanziarie, che dispone di una rete di conciliatori diffusa sul territorio nazionale.

L'Organismo può essere attivato sia dalla Banca sia dal Cliente e, se quest'ultimo riveste la qualifica di "Consumatore", la conciliazione dovrà avere luogo presso la sede dell'Organismo più vicina alla residenza o al domicilio del Cliente stesso. Le condizioni e le procedure sono definite nel relativo regolamento, disponibile sul sito www.conciliatorebancario.it e presso tutte le Filiali della Banca.

La Banca ed il Cliente si danno reciprocamente atto ed accettano che il ricorso preventivo ai suddetti soggetti costituisce tentativo di conciliazione e quindi - In quanto stabilito dalla legge - condizione di procedibilità della successiva azione davanti all'Autorità Giudiziaria.

INFORMATIVA AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Atti sensi dell'art 13 del D.Lgs 30 Giugno 2003, n. 196 - "Codice in materia di protezione dei dati personali"

La Banca Popolare Pugliese, con sede legale in Parabita, Via provinciale per Matino, 5 in qualità di " Titolare del Trattamento, la informa sull'utilizzazione dei suoi dati personali e sui suoi diritti affinché Lei possa esprimere consapevolmente il suo consenso, ai sensi del D.Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" (di seguito chiamato "Codice").

I suoi dati personali, che la Banca deve acquisire o già detiene, sono trattati per finalità:

- finalità connesse agli obblighi previsti da leggi, regolamenti, normative comunitarie, nonché da disposizioni impartite da autorità legittimate dalla legge e da organi di vigilanza e controllo (ad esempio: normativa antiriciclaggio gestione reclami, centrale di allarme interbancaria, etc.); in tal caso, il conferimento dei dati è obbligatorio e non è necessario alcun consenso per il trattamento degli stessi;
- finalità strettamente connesse e strumentali alla gestione dei rapporti con Lei in essere, per eseguire obblighi derivanti da un contratto (ad esempio: servizi di intermediazione finanziaria, gestione di depositi a risparmio o conti correnti, etc.) nonché per adempiere a Sue specifiche richieste (ad esempio: la disposizione di un bonifico o la richiesta di emissione di un assegno circolare per cassa); anche in questo caso il conferimento ed il conseguente trattamento dei dati è necessario per la gestione contrattuale o l'esecuzione delle operazioni da Lei richieste; un'eventuale negazione del consenso non ci consentirebbe di fornire i servizi da Lei richiesti;
- finalità funzionali all'attività della Banca (eseguite direttamente o attraverso l'opera di società specializzate) dirette a migliorare il servizio offerto ai propri clienti mediante la promozione commerciale di nuovi prodotti o servizi, indagini sul gradimento circa la qualità di quelli già ricevuti etc. In questo caso la manifestazione del consenso per il trattamento dei dati è facoltativa ed un'eventuale negazione non comporta alcuna conseguenza sulla gestione dei rapporti in essere o in via di costituzione, ma unicamente le preclude la possibilità di essere costantemente informato sulle nuove iniziative e sui nuovi prodotti e servizi offerti dalla Banca.

Per il perseguimento delle sopra indicate finalità, i Suoi dati possono essere comunicati e/o trattati da soggetti di nostra fiducia che svolgono per nostro conto compiti di natura operativa, tecnica ed organizzativa¹. In particolare i Suoi dati potranno essere comunicati a società che operano nel campo della prevenzione e del controllo del rischio d'insolvenza (CRIF SpA), società che gestiscono stabilmente complessi sistemi di pagamento (SIA SpA, SSB SpA) e società che operano nel settore del recupero crediti (C.S.O., BPP Service), società che operano nel settore del collocamento di prodotti bancari e compagnie di assicurazione che potranno eseguire trattamenti anche su dati sensibili. Possono venire a conoscenza dei Suoi dati i dipendenti e i collaboratori, pro-tempore incaricati al trattamento della Banca, secondo i profili operativi agli stessi attribuiti in relazione alle funzioni svolte. La Banca tratta i suoi dati sensibili², limitatamente a quanto necessario o strumentale per l'esecuzione di specifiche operazioni e servizi da Lei richiesti, solo con il suo consenso scritto e in conformità alle autorizzazioni del Garante. Senza il Suo consenso, non potremo fornirLe, in tutto o in parte, i servizi da Lei richiesti³. Il trattamento dei Suoi dati avviene mediante strumenti manuali ed automatizzati, con modalità strettamente correlate alle finalità sopra indicate e, comunque, in modo da garantirne la sicurezza e la riservatezza. Lei ha il diritto di conoscere, in ogni momento, quali sono i Suoi dati in nostro possesso e come essi vengono utilizzati. Ha, anche il diritto di farli aggiornare, integrare, rettificare o cancellare, chiederne il blocco ed opporsi al loro trattamento⁴. Può rivolgersi per tutto ciò, al "responsabile" interno dei trattamenti, nella persona del responsabile pro-tempore della Funzione Sistemi e Tecnologie domiciliato presso la Direzione Generale, in Via Luzzatti, n 8 - 73046 Matino (LE). L'elenco completo ed aggiornato dei Responsabili dei trattamenti dei dati personali può essere reperito sul sito internet della Banca www.bpp.it

note:

¹ Queste società sono ns. dirette collaboratrici che operano in Italia o all'estero in qualità di Responsabili di trattamento o di autonomi Titolari e svolgono servizi di: pagamento, esattorie e tesorerie, intermediazione bancaria e finanziaria, lavorazioni relative a pagamenti, effetti, assegni e altri titoli; trasmissione, imbustamento, trasporto e smistamento delle comunicazioni alla clientela; archiviazione della documentazione; revisione contabile e certificazioni di bilancio. L'elenco aggiornato è disponibile presso tutte le ns. Filiali e può altresì essere richiesto al Responsabile del Trattamento dei Dati Personali, o reperito sul sito internet della banca: www.bpp.it.

² Sono considerati sensibili i dati idonei a rivelare l'origine razziale ed etnica, le convinzioni religiose, filosofiche o di altro genere, le opinioni politiche, l'adesione a partiti, sindacati, associazioni od organizzazioni a carattere religioso, filosofico, politico o sindacale, nonché i dati personali idonei a rivelare lo stato di salute e la vita sessuale (art. 4, comma d).

³ Ci riferiamo, in particolare, ai versamenti a favore di sindacati, forze politiche e determinate associazioni, ad accreditamenti di alcune pensioni o di speciali rimborsi assicurativi. Per specifici servizi che comportano la conoscenza da parte della Banca di dati sensibili (mutui assistiti da assicurazione, polizze vita, etc.), Le sarà richiesto un consenso volta per volta.

⁴ Questi diritti sono previsti dall'art. 7 del Codice. La cancellazione e il blocco riguardano i dati trattati in violazione di legge. Per l'integrazione occorre vantare un interesse. Il diritto di opposizione può essere sempre esercitato nei riguardi del materiale commerciale e pubblicitario, della vendita diretta o delle ricerche di mercato. Negli altri casi, l'opposizione presuppone un motivo legittimo.



Banca
Popolare
Pugliese



CERTIFICATO DI APPLICAZIONE ALLA POLIZZA N°590 CREDITO PER LA COPERTURA ASSICURATIVA DEI PRESTITI PERSONALI RIMBORSABILI MEDIANTE CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO

Certificato n. 000989
Agenzia n. 7422

Contraente: (Ragione Sociale, CF/PI) **BANCA POPOLARE PUGLIESE**

Cedente/Delegante: Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)
GIOVANNI GIANNICO Codice Fiscale: GNNGNN61C04L049Y
Data di nascita: 04/03/1961 Luogo di nascita: TARANTO
Età (arrotondata a sei mesi): anni 55 Sesso: M
Indirizzo: VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A - 74121 - TARANTO (TA)
Qualifica: OPERATORE D'ESERCIZIO
Data di assunzione: 15/04/1996 Anzianità di servizio: 20 anni
Denominazione Datore di Lavoro: (Ragione sociale; indirizzo ecc.) AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI
Tipologia Amministrazione: STATALE MINISTERIALE PUBBLICA PARAPUBBLICA (INPDAP)
Beneficiario: BANCA POPOLARE PUGLIESE
Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)

Estremi dell'assicurazione	Prestito: (Cessione; Delega) DELEGA	Montante assicurato: 32.704,80
	Decorrenza: 01/03/2016	Scadenza: 01/03/2026 Durata mesi: 120

La copertura è prestata in base alle dichiarazioni fornite dal Contraente. Il Contraente ha già accettato integralmente le Condizioni di Assicurazione della Polizza n° s ottoscritta, inoltre dichiara di consentire il trattamento e la comunicazione dei dati personali nei limiti dell'Informativa dell'allegato MOD. PRIVACY 6 - ED 04/2012 resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Il presente contratto è stato redatto in quattro esemplari a un solo effetto in Verona il 04/02/2016
CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., il Contraente conferma di approvare specificatamente le disposizioni delle Condizioni di Assicurazione della Polizza n° da lui sottoscritta: Art. 5 - Criteri Assuntivi e limiti; Art. 13 - Eventi in garanzia - sinistri; Art. 14 Obblighi a carico della Contraente in caso di sinistro prima della richiesta di indennizzo; Art. 16 Dichiarazioni inesatte o reticenti e cause di annullamento; Art. 17 Diritto di surrogazione; Art. 22 - Foro competente.

IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.



CERTIFICATO DI APPLICAZIONE ALLA POLIZZA N°590 CR EDITO PER LA COPERTURA ASSICURATIVA DEI PRESTITI PERSONALI RIMBORSABILI MEDIANTE CESSIONE DI QUOTE DELLO STIPENDIO

Certificato n. 000989
Agenzia n. 7422

Contraente: (Ragione Sociale, CF/PI) BANCA POPOLARE PUGLIESE

Cedente/Delegante: Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)
GIOVANNI GIANNICO Codice Fiscale: GNNGNN61C04L049Y

Data di nascita: 04/03/1961 Luogo di nascita: TARANTO

Età (arrotondata a sei mesi): anni 55 Sesso: M

Indirizzo: VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE, 20/A - 74121 - TARANTO (TA)

Qualifica: OPERATORE D'ESERCIZIO

Data di assunzione: 15/04/1996 Anzianità di servizio: 20 anni

Denominazione Datore di Lavoro: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO SPA

Beneficiario: Tipologia Amministrazione: STATALE MINISTERIALE PUBBLICA PARAPUBBLICA (INPDAP)
BANCA POPOLARE PUGLIESE

Indirizzo: VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)

Estremi dell'assicurazione Prestito: DELEGA Montante assicurato: 32.704,80
Decorrenza: 01/03/2016 Scadenza: 01/03/2026 Durata mesi: 120

Premio unico anticipato in euro	Aliquota d'imposta	Premio netto	Diritti	Imposte	Premio Lordo
Copertura Credito	12,50	308,14		38,52	346,66

La copertura è prestata in base alle dichiarazioni fornite dal Contraente. Il Contraente ha già accettato integralmente le Condizioni di Assicurazione della Polizza n° da lui sottoscritta, inoltre dichiara di consentire il trattamento e la comunicazione dei dati personali nei limiti dell'Informativa dell'allegato MOD. PRIVACY 6 - ED 04/2012 resa ai sensi dell'art. 13 del D. Lgs. n. 196/2003 e successive modificazioni.

Il presente contratto è stato redatto in quattro esemplari a un solo effetto in Verona il 04/02/2016

CATTOLICA ASSICURAZIONI SOC. COOP.

IL CONTRAENTE

Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.

Agli effetti degli artt. 1341 e 1342 C.C., il Contraente conferma di approvare specificatamente le disposizioni delle Condizioni di Assicurazione della Polizza n° sottoscritta: Art. 5 - Criteri Assuntivi e limiti; Art. 13 - Eventi in garanzia - sinistri; Art. 14 Obblighi a carico della Contraente in caso di sinistro prima della richiesta di indennizzo; Art. 16 Dichiarazioni inesatte o reticenti e cause di annullamento; Art. 17 Diritto di surrogazione; Art. 22 - Foro competente.

IL CONTRAENTE

Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.



**ASSICURAZIONE COLLETTIVA AD ADESIONE FACOLTATIVA TEMPORANEA IN CASO DI MORTE
ABBINATA A PRESTITI PERSONALI RIMBORSABILI MEDIANTE CESSIONE E DELEGAZIONE
"PRO-SOLVENDO" DI QUOTE DI STIPENDIO**

ENTE	AGENZIA/COLLOCATORE	NUMERO/ADESIONE	NUMERO/CONVENZIONE	COD. PRODOTTO
05262	07422	000989	2318	410084

CONTRAENTE		
Denominazione	C.F. / P. IVA	Sede Legale
BANCA POPOLARE	02848590754	VIA PROV.LE PER MATINO N.5 - 73052 PARABITA (LE)

ASSICURATO/CEDENTE					
Cognome		Nome		Codice Fiscale	
GIANNICO		GIOVANNI		GNNGNN61C04L049Y	
Data di nascita	Luogo di nascita		Prov.	Età (arrotondata ai sei mesi)	
04/03/1961	TARANTO		TA	Anni 55	
				M	F
Indirizzo		Cap	Città		Prov.
VIA LAGO DI ALIMINI GRANDE		20/A	TARANTO		TA

BENEFICIARIO
BANCA POPOLARE PUGLIESE S.C.P.A.

ESTREMI DELL'ASSICURAZIONE			
Montante	Decorrenza	Scadenza	Durata Mesi
32.704,80	01/03/2016	01/03/2026	120

PREMIO UNICO ANTICIPATO	
Copertura Caso Morte	
Diritti	Premio Comprensivo di Diritti - 470,95
Costi di acquisizione gestione ed incasso gravanti sul premio 117,74	Di cui provvigioni percepite dall'Intermediario (quota parte dei costi) 0,00

Le coperture assicurative sono prestate sulla base delle dichiarazioni contenute nel Modulo di Adesione sottoscritto dall'Assicurato e di quanto previsto nel Fascicolo Informativo e nella Convenzione stipulata tra il Contraente e la Società Cattolica di Assicurazione - Società Cooperativa.

Il Contraente dichiara di accettare integralmente il contenuto del presente documento e di aver verificato la corretta sottoscrizione e compilazione del suddetto Modulo di Adesione.

**SOCIETÀ CATTOLICA DI ASSICURAZIONE
SOCIETÀ COOPERATIVA**

David Piasente *Dele Piasente*

Al fine del pagamento del premio di assicurazione è operante il disposto previsto nella Convenzione e nell'Art. 4 delle Condizioni di Assicurazione.

IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.

Dele Piasente

IL CONTRAENTE
Banca Popolare Pugliese S.C.p.A.

Dele Piasente

Il presente contratto è stato redatto in quattro esemplari ad un solo effetto in Milano il 04/02/2016



INFORMATIVA AL CLIENTE SULL'ATTIVAZIONE DELL'AREA RISERVATA

Il presente documento è valido a decorrere dal 31 ottobre 2013 e costituisce parte integrante al Fascicolo Informativo/Prospetto d'offerta

In seguito all'emanazione del Prov. 7 IVASS del 16/07/2013 recante "Disposizioni in materia di Gestione dei rapporti assicurativi via web, attuativo dell'articolo 22, comma 8, del Decreto Legge 18 ottobre 2012, n. 179 convertito con legge 17 dicembre 2012, n. 221 – Modifiche al Regolamento ISVAP n. 35 del 26 maggio 2010" la Compagnia ha predisposto sul proprio sito internet un'apposita area a Lei riservata, tramite la quale le sarà possibile consultare le coperture assicurative in essere, le condizioni contrattuali sottoscritte, lo stato dei pagamenti e le relative scadenze nonché i valori di riscatto e le valorizzazioni aggiornate.

L'accesso alle informative via web ha la finalità di favorire una più efficace gestione dei rapporti assicurativi valorizzando il canale di comunicazione telematico quale strumento per accrescere la trasparenza e semplificare il rapporto impresa-assicurato.

La informiamo che potrà richiedere le credenziali di accesso all'area a Lei riservata, secondo le modalità pubblicate nella *home page* del sito *internet* della Compagnia.

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto, SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000144460\ 144460	GIANNICO GIOVANNI	INAIL
INDIRIZZO	VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)	
QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 175	20 - 71021230/20
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017
		21 00
		GNNGNNG1C04L049Y
		06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.
21/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00
		GG. LAV.
		GG. RETR.
		SETT.
		5
		N. PROGRESSIVO

PAGA BASE : 1.077,77 CONTINGENZA : 539,62 SCATTI ANZIANITA' : 161,09
 TRATT. SOST. CCNL : 1,88 COMP. ACC. UNIFICATE : 38,59 INDENNITA' DI MENSA : 18,34
 TRATT. SOST. C.I.A. : 51,67 T.D.R. : 51,65

Paga oraria : 9,95185 Paga giorn. : 64,68700 Totale : 1.940,61

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
* 110	MAGGIOR. LAV. NOTT. 20%	55,17	20,00	2,32209		128,11
* 129	IND. AGENTE UNICO	155,37		0,30987		48,14
* 174	STR. FERIALE 10% TFR	1,45	10,00	12,43160		18,03
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		64,68700	194,06	
* 421	PREMIO GG. PRODUTT.	21,00		2,26517		47,57
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000		10,92
* 866	ANTIC. STR. STRUTT. 10%	5,50	10,00	12,43160		68,37
* 888	BUONI PASTO	22,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			27,34000		27,34
* 167	ORE GUIDA x IND. BIGL	132,60				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	60,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			15,03000		15,03
290	ADDEBITO BIGLIETTI			90,00000	90,00	
355	ORE ASSEM. FUORI SERV	3,00		9,95184		29,86
396	PREMIO RISUL. PR. 2			21,95000		21,95
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		71,12725		213,38
70	TREDICESIMA	3,00	100,00	161,71750		485,15
71	QUATTORDICESIMA	3,00	100,00	161,71750		485,15
490	REC. CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00	
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			45,56000		45,56
500	MASSA VESTIARIO			57,54000	57,54	
* 32	FERIE RESID. RETR. C.A	4,33		64,68700		280,09
* 285	FESTIV. RETRIB.	15,92		64,68700		1.029,82
332	TRATT. FINE RAPPORTO			36.490,98000		36.490,98
367	RIT. CRED. DIVERSI			18.313,54000	18.313,54	
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.772,00	259,38	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.772,00		
4	IMPONIBILE INAIL			2.772,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	915,07	18,30	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			915,07		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	(924,24)	(21,07)	
	Rit. Soc. Detassazione			10,28		

NOTE										TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE					
Acc. c.c. n.: CC0620004361 BANCA POPOLARE PUGLIESE										39.463,66		39.464,51					
Data valuta : 21/04/2017 FILIALE										NETTO IN BUSTA							
						ARR. PRECEDENTE			ARR. ATTUALE								
SPETTANTI		GODUTE		RESIDUE		SPETTANTI		GODUTE		RESIDUE		SPETTANTI		GODUTI		RESIDUI	
FERIE	AP			FEST.	AP			PERM.	AP			AP			AC		
	AC				AC				AC				AC				
ACCANT. TFR.			IMP. FISC. ANNO			IMPOSTA PAGATA			DETRAZ. EFFETTUATE								
DETRAZ.																	

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA / COD. MECC.	DIPENDENTE	SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE
0000144460 \ 144460 GIANNICO	GIOVANNI	INAIL
INDIRIZZO	VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)	
QUALIFICA	MANSIONE - LIVELLO	POSIZIONE ASSICURATIVA
Codifica INPS : 1 -	OPERAT. DI ESERCIZIO - 175	20 - 71021230/20
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017
		21 00
		GNNNGN61C04L049Y
		CODICI COSTO
		06.02.12.01.01.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.
21/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00
		GG. LAV.
		GG. RETR.
		SETT.
		5
		N. PROGRESSIVO

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot. rit. sociali			277,68		
	Imp.Fis.Detass. anno			675,16		
	Imp.Fis.Detassazione			99,60		
	Imponibile Fiscale			2.394,75		
	Imponibile fisc.anno			8.337,25		
	Imp.fisc. netto anno			8.337,25		
	Rit.Fis. lorda annua			1.917,57		
	Imponibile detraz.			8.337,25		
	Cong. detrazioni			676,44		
	Rit.Fis. netta annua			1.241,13		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.044,70		
	Rit.Fis. conguaglio				196,43	
	Imposta det.ann.dov.			67,52		
	Imposta detas.pagata			57,56		
	Imposta det.cong.ver				9,96	
	Impon. Addizionale			8.337,25		
	Add.Reg.Fissa dovuta (Cod.: PU)		1,3300	110,89		
	Add.Reg.Cong. pagata (Cod.: PU)				110,89	
	Tot.Add.Com.da rimb. (cod.: L049)					7,44
	Tot.Acc.Add.Comun. (cod.: L049)			7,44		
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				279,42	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				110,74	
	T.F.R. 31/12 A.P.			35.933,63		
	RIV.TFR31/12AP netta			125,99		
	Imp.Sost.R.TFR			25,81		
	Riv. tassata AA.PP.			5.340,64		
	T.F.R. Anno Corr.			577,47		
	Contributo f.p.l.d.			50,13	50,13	
	TFR a Fondi Compl.			146,11		
	Tfr.accantonam.lordo			36.440,85		
	Tfr deduzione totale			1.471,90		
	Tfr somme gia'erog.				16.306,42	
	Tfr R.Fis.gia'pagata			3.411,94		
	Riv.netta att. erog.			5.466,63		

NOTE	TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Acc. c.c. n.: CC0620004361 BANCA POPOLARE PUGLIESE	39.463,66	39.464,51

Data valuta : 21/04/2017	FILIALE	ARR. PRECEDENTE	ARR. ATTUALE
--------------------------	---------	-----------------	--------------

SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	SPETTANTI	GODUTI	RESIDUI
FERIE AP AC			FERIE AP AC			PERM. AP AC		

ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE			
--------------	-----------------	----------------	--------------------	--	--	--

DETRAZ.	
---------	--

COD. AZIENDA / FILIALE 1 -	RAGIONE SOCIALE Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	POS. PREVIDENZIALE 7800449608
-------------------------------	---	----------------------------------

MATRICOLA / COD. MECC. 0000144460 \ 144460 GIANNICO		DIPENDENTE GIOVANNI		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE 		
INDIRIZZO VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)						
QUALIFICA Codifica INPS : 1 -		MANSIONE - LIVELLO OPERAT. DI ESERCIZIO - 175				POSIZIONE ASSICURATIVA 20 - 71021230/20
DATA NASCITA 4/03/1961	DATA ASSUNZIONE 15/04/1996	DATA CESSAZIONE 31/03/2017	ANMM ANZ. 21 00	CODICE FISCALE GNNGNN61C04L049Y	CODICI COSTO 06.02.12.01.01.00.00.00.00	
DATA EMISSIONE 21/04/2017	PERIODO PAGA 04/2017 - Aprile	ORE LAV. 168,00	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT. 5	N. PROGRESSIVO

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tfr impon./rit.fisc. Detr.forfetaria TFR Riv.Lorda di cui Tes Imp.Sost. di cui Tes		23,0000	29.502,32 56,74 124,03 21,09	3.316,85	
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					
NOTE						TOTALE RITENUTE 39.463,66
Acc. c.c. n.: CC0620004361 BANCA POPOLARE PUGLIESE						TOTALE COMPETENZE 39.464,51
Data valuta : 21/04/2017 FILIALE						NETTO IN BUSTA
				ARR. PRECEDENTE 0,85	ARR. ATTUALE 0,00	0,00
				(Lire)		
FERIE AP AC	SPETTANTI Gg. 25,75 6,50	GODUTE 34,00 1,75-	RESIDUE 8,25- 8,25	FERIE AP AC	SPETTANTI Gg. 4,00 1,00	GODUTE 4,00 1,00
					RESIDUE 0,00 0,00	PERM. AP AC
						SPETTANTI Gg. 0,00 0,00
						GODUTE 0,00 0,00
						RESIDUI 0,00 0,00
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE	TFR Al 31/12/16		
56,53	8.337,25	1.241,13	676,44	19.627,21		
DETRAZ	Figli	!Spese Prod. !Gg. Anno				
	216,64	459,80	90			

1445.13

Page -

COD. AZIENDA/FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATRICOLA/COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VDIMAZIONE	
0000144460\ 144460		GIANNICO		GIOVANNI	
INDIRIZZO		VIA Lago di Alimini Grande		5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)	
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AAMMANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
4/03/1961	15/04/1996		21 00	GNNNGN61C04L049Y	06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
27/03/2017	03/2017 - Marzo	168,00	30	26	4
					N. PROGRESSIVO



Sede : 34500

Aut.N. Del 3249296/95

27/03/2017 13:45

N. 0000015574

PAGA BASE	:	1.077,77	CONTINGENZA	:	539,62	SCATTI ANZIANITA'	:	161,09
TRATT.SOST. CCNL	:	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE	:	38,59	INDENNITA' DI MENSA	:	18,34
TRATT. SOST. C.I.A.	:	51,67	T.D.R.	:	51,65			

Paga oraria	:	9,95185	Paga giorn.	:	64,68700	Totale	:	1.940,61
-------------	---	---------	-------------	---	----------	--------	---	----------

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
1	RETRIBUZIONE ORDIN.	30,00		64,68700		1.940,61
560	KASKO ITALIANA ASS.			12,00000	12,00	
* 31	FERIE GODUTE	1,00				
* 101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
* 110	MAGGIOR.LAV.NOTT.20%	40,72	20,00	2,32209		94,56
* 129	IND. AGENTE UNICO	139,52		0,30987		43,23
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	2,00		64,68700	129,37	
* 421	PREMIO GG. PRODUOT.	22,00		2,26517		49,83
* 103	INDENNITA' DI TURNO	22,00		0,52000		11,44
* 866	ANTIC.STR.STRUTT.10%	5,00	10,00	12,43160		62,16
* 888	BUONI PASTO	20,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			13,67000		13,67
* 167	ORE GUIDA x IND.BIGL	119,07				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	30,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			13,54000		13,54
290	ADDEBITO BIGLIETTI			45,00000	45,00	
368	SOLIDARIETA' VOLONT.	2,00		9,95184	19,90	
* 256	MALATTIA CARENZA	2,00		70,95836		141,92
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.253,00	210,81	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.253,00		
4	IMPONIBILE INAIL			2.253,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	1.830,13	36,60	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			1.830,13		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	1.848,47	(42,15)	
	Rit.Soc.Detassazione			2,55		
	Tot. rit. sociali			247,41		
	Imp.Fis.Detass. anno			575,56		
	Imp.Fis.Detassazione			24,66		
	Imponibile Fiscale			1.981,14		
	Impon. fiscale netto			1.981,14		
	Rit. Fis. mese lorda			484,91		
	Imponibile detraz.			27.915,37		
	Detrazioni fiscali			139,28		

NOTE											TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE							
Data valuta : 29/03/2017											1.446,42		2.382,58							
IBAN : IT09 P052 6215 800C C062 0004 361											NETTO IN BUSTA									
						ARR. PRECEDENTE			ARR. ATTUALE			Continua su foglio numero								
											00000155742									
FERIE	SPETTANTI		GODUTE		RESIDUE		FEST.	SPETTANTI		GODUTE		RESIDUE		PERM.	SPETTANTI		GODUTI		RESIDUI	
	AP AC							AP AC							AP AC					
ACCANT. TFR.			IMP. FISC. ANNO			IMPOSTA PAGATA			DETRAZ. EFFETTUATE											
DETRAZ.																				

Firma e data
per ricevuta

Segue da foglio numero : 00000155741

3289163725
(Sya Juma)

(Cod. OL1IT) - Elaborato con software OSRA prodotto da Wolters Kluwer Italia s.r.l., Autorizzazione INAIL n.311 del 15/01/2009. Modello grafico e marchio depositato - riproduzione vietata (R21123)



Fondo nazionale di previdenza complementare
per i lavoratori addetti ai servizi di trasporto pubblico e per i lavoratori dei settori affini
Sede legale: Via Marcantonio Colonna, 7 - 00192 - Roma - Tel.: 06.36004645 - Fax: 06.36004709

MODULO RICHIESTA LIQUIDAZIONE

1. DATI DELL'ADERENTE

(compilazione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

COGNOME GIANNICO NOME GIOVANNI
CODICE FISCALE GNNGNN61C04L0401Y SESSO ☒ M ☐ F DATA DI NASCITA (GG/MM/AAAA) 04/03/1961
COMUNE DI NASCITA TARANTO PROV. TA TEL. _____
INDIRIZZO DI RESIDENZA VIA LAGO DI ALUMINI GRANDE n. 20/A CAP 74121 E-MAIL _____
COMUNE DI RESIDENZA TARANTO PROV. TA

2. OPZIONE PRESCELTA per l'erogazione della posizione individuale

(compilazione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

A) ☐ EROGAZIONE DELLA PRESTAZIONE PENSIONISTICA secondo le modalità di seguito indicate (vedi NOTA BENE):

NOTA BENE: Il diritto alla prestazione pensionistica si acquisisce al momento della maturazione dei requisiti di accesso alle prestazioni stabiliti nel regime obbligatorio di appartenenza, con almeno 5 anni di partecipazione alle Forme Pensionistiche Complementari. Il diritto alla prestazione pensionistica si acquisisce anche a fronte di disoccupazione superiore a 4 anni o di invalidità permanente che comporti la riduzione della capacità di lavoro a meno di un terzo e con un anticipo massimo di 5 anni rispetto ai requisiti per l'accesso alle prestazioni nel regime obbligatorio di appartenenza.

- ☐ 100% capitale Possibilità valida solo per i "vecchi iscritti" e per coloro che dalla trasformazione in rendita di almeno il 70% del capitale maturato nel Fondo ottengono una rendita inferiore al 50% dell'assegno sociale (vedi retro per ulteriori chiarimenti).
- ☐ 100% rendita ☐ 50% capitale - 50% rendita ☐ capitale % - rendita %

NEL SOLO CASO DI RICHIESTA TOTALE O PARZIALE DI RENDITA È INDISPENSABILE COMPILARE IL "MODULO RICHIESTA RENDITA"

B) RISCATTO parziale nella misura del 50,00 % a causa di uno dei seguenti motivi (barrare una sola casella):

- ☐ B.1 Cessazione dell'attività lavorativa con disoccupazione non inferiore ad 1 anno e non superiore a 4 anni
☐ B.2 Ricorso da parte dell'azienda a procedure di mobilità, cassa integrazione guadagni ordinaria o straordinaria

C) RISCATTO totale a causa di uno dei seguenti motivi (barrare una sola casella):

- ☐ C.1 Cessazione dell'attività lavorativa con disoccupazione superiore a 4 anni
☐ C.2 Invalidità permanente che comporti la riduzione delle capacità di lavoro a meno di un terzo
☒ C.3 Decesso dell'aderente

D) ☐ RISCATTO per cause diverse

3. DATI PREVIDENZIALI E CONTRIBUTIVI

(compilazione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

A) L'aderente ha cessato l'attività lavorativa richiesta per l'iscrizione al Fondo per:

- ☐ Volontà delle parti (dimissioni, licenziamento, risoluzione consensuale, cambio inquadramento per passaggio a dirigente, ...)
☐ Causa indipendente dalla volontà delle parti (mobilità, fallimento, fondo esuberi, ...)

B) ☐ Cassa Integrazione Guadagni

C) ☐ L'aderente raggiunge il pensionamento (ovvero matura ed esercita il diritto alla pensione pubblica)

D) ☒ Decesso dell'aderente

Data 1ª iscrizione a forme pensionistiche complementari: 01/04/06 Contributi non dedotti non ancora comunicati: € _____

4. COORDINATE BANCARIE

(compilazione e sottoscrizione a cura dell'aderente o degli eredi/beneficiari)

Codice IBAN: IT 55 R 07037 15801 00000002097
(compilare integralmente) Cod. Paese Cod. Controllo CIN ABI (5 caratteri numerici) CAB (5 caratteri numerici) Numero Conto Corrente (12 caratteri alfanumerici)

Banca e Filiale: B.C.C. BANCA DI TARANTO - AG 1 LSO ITALIA Intestato a: MELFI ANGELA

☐ Barrare la casella se si preferisce ricevere la liquidazione a mezzo assegno circolare non trasferibile (le spese di spedizione sono a carico dell'assicurato).

Avvertenza: In caso di richiesta di assegno circolare non trasferibile, il sottoscritto esonera il Fondo da ogni responsabilità comunque connessa all'invio a mezzo posta dell'assegno assumendosi il rischio di eventuali ritardi, smarrimenti o furti. Il sottoscritto esonera inoltre il Fondo da ogni onere di denuncia nei confronti degli Enti o delle Autorità competenti ed accetta di sopportare in proprio gli oneri ed i costi eventualmente necessari per la procedura di ammortamento del titolo di credito smarrito o sottratto. Infine il sottoscritto assume in proprio l'eventuale onere di stare in giudizio per la tutela dei propri interessi, sollevando il Fondo da ogni responsabilità al riguardo.

Il sottoscritto dichiara, ai sensi del D.P.R. 28/12/2000 n. 445 e successive modificazioni e sotto la propria esclusiva responsabilità, di essere in possesso di tutti i requisiti richiesti dalla normativa vigente per l'esercizio dell'opzione prescelta. È consapevole, altresì, delle sanzioni penali di cui all'art. 76 del predetto D.P.R., nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi.

Il sottoscritto accetta inoltre di ricevere all'indirizzo di residenza indicato il modello CUD, che gli verrà spedito per posta ordinaria dal Fondo unitamente ai conteggi di liquidazione della posizione previdenziale e si impegna a richiederne copia in caso di mancata ricezione dello stesso entro un mese dalla data di accredito dell'importo erogato (in caso di pagamento tramite bonifico) o di ricezione dell'assegno.

Data Compilazione 12.07.2019 Firma [firma]

5. DATI DELL'ATTIVITÀ LAVORATIVA

(compilazione e sottoscrizione a cura del datore di lavoro)

Denominazione Azienda e codice/matricola aziendale del lavoratore dip. te: ANAT. SPA. PR 159- 144600 - 124

Età pensionabile stabilita nel regime obbligatorio di appartenenza dell'aderente: 62

Data cessazione attività: 31/03/2017 Aliquota T.F.R. (solo "vecchi iscritti"): 23 %

Quota esente fino al 31/12/2000: € 2 Abbattimento base imponibile fino al 31/12/2000 (solo "nuovi iscritti"): € -

Importo ultimo contributo dovuto al Fondo Pensione: € 57,67 In data: 31/03/2017

Timbro e firma del datore di lavoro:

ANAT. S.p.A.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Nasir DICECCA

NOTA BENE: L'incompleta compilazione del presente modulo o la mancata sottoscrizione comportano l'immediato rigetto della domanda presentata.

COD. AZIENDA / FILIALE	RAGIONE SOCIALE	POS. PREVIDENZIALE
1 -	Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA	7800449608

MATICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE	
0000144460 \ 144460 GIANNICO		GIOVANNI		 Sede : 34500 Aut.N. Del 3249296/95 27/04/2017 09:15 N. 00000157110	
INDIRIZZO					
VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)					
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AMM. ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017	21 00	GNNGNNG61C04L049Y	06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
27/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00			5
					N. PROGRESSIVO

PAGA BASE :	1.077,77	CONTINGENZA :	539,62	SCATTI ANZIANITA' :	161,09
TRATT. SOST. CCNL :	1,88	COMP. ACC. UNIFICATE:	38,59	INDENNITA' DI MENSA :	18,34
TRATT. SOST. C.I.A. :	51,67	T.D.R. :	51,65		

Paga oraria : 9,95185 Paga giorn. : 64,68700 **Totale : 1.940,61**

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
* 101	LAVORO DOMENICALE	2,00		5,81000		11,62
* 110	MAGGIOR. LAV. NOTT. 20%	55,17	20,00	2,32209		128,11
* 129	IND. AGENTE UNICO	155,37		0,30987		48,14
* 174	STR. FERIALE 10% TFR	1,45	10,00	12,43160		18,03
* 246	DETRAZ. GG MALATTIA	3,00		64,68700	194,06	
* 421	PREMIO GG. PRODUIT.	21,00		2,26517		47,57
* 103	INDENNITA' DI TURNO	21,00		0,52000		10,92
* 866	ANTIC. STR. STRUTT. 10%	5,50	10,00	12,43160		68,37
* 888	BUONI PASTO	22,00				
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			27,34000		27,34
* 167	ORE GUIDA x IND. BIGL	132,60				
* 168	BIGLIETTI VENDUTI	60,00				
* 169	INDENNITA' ORARIA			15,03000		15,03
290	ADDEBITO BIGLIETTI			90,00000	90,00	
355	ORE ASSEM. FUORI SERV	3,00		9,95184		29,86
396	PREMIO RISUL. PR. 2			21,95000		21,95
* 256	MALATTIA CARENZA	3,00		71,12725		213,38
70	TREDICESIMA	3,00	100,00	161,71750		485,15
71	QUATTORDICESIMA	3,00	100,00	161,71750		485,15
490	REC. CAR. FIDUCIARIO			150,00000	150,00	
* 163	IND. VEND. BIGLIETTI			45,56000		45,56
500	MASSA VESTIARIO			57,54000	57,54	
* 32	FERIE RESID. RETR. C.A	4,33		64,68700		280,09
* 285	FESTIV. RETRIB.	15,92		64,68700		1.029,82
332	TRATT. FINE RAPPORTO			36.490,98000		36.490,98
367	RIT. CRED. DIVERSI			18.313,54000	18.313,54	
66	CONTRIBUTO F.P.L.D.		9,3570	2.772,00	259,38	
6	IMPON. INPS TARANTO			2.772,00		
4	IMPONIBILE INAIL			2.772,00		
990	CTR PRIAMO 2% C/DIP.		2,0000	915,07	18,30	
991	CTR PRIAMO 2% C/DITT			915,07		
993	PRIAMO-2,28% TFR		2,2800	924,24	(21,07)	
	Rit. Soc. Detassazione			10,28		

NOTE				TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE	
Data valuta : 27/04/2017				39.463,66		39.464,51	
IBAN : IT09 P052 6215 800C C062 0004 361				NETTO IN BUSTA			
				ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE	
				Continua su foglio numero 00000157111			
FERIE AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FEST. AP AC	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUI
ACCANT. TFR.	IMP. FISC. ANNO	IMPOSTA PAGATA	DETRAZ. EFFETTUATE				
DETRAZ.							

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VIDIMAZIONE	
0000144460\ 144460		GIANNICO		GIOVANNI	
INDIRIZZO		VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500	
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	AAMM ANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017	21 00	GNNGNN61C04L049Y	06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
27/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00			5
					N. PROGRESSIVO
					N. 00000157111

Segue da foglio numero : 00000157110

COD.	DESCRIZIONE	ORE / GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tot. rit. sociali			277,68		
	Imp.Fis.Detass. anno			675,16		
	Imp.Fis.Detassazione			99,60		
	Imponibile Fiscale			2.394,75		
	Imponibile fisc.anno			8.337,25		
	Imp.fisc. netto anno			8.337,25		
	Rit.Fis. lorda annua			1.917,57		
	Imponibile detraz.			8.337,25		
	Cong. detrazioni			676,44		
	Rit.Fis. netta annua			1.241,13		
	Rit.Fis. gia' pagata			1.044,70		
	Rit.Fis. conguaglio				196,43	
	Imposta det.ann.dov.			67,52		
	Imposta detas.pagata			57,56		
	Imposta det.cong.ver				9,96	
	Impon. Addizionale			8.337,25		
	Add.Reg.Fissa dovuta (Cod.: PU)		1,3300	110,89		
	Add.Reg.Cong. pagata (Cod.: PU)				110,89	
	Tot.Add.Com.da rimb. (cod.: L049)					7,44
	Tot.Acc.Add.Comun. (cod.: L049)			7,44		
	Add.Reg. rata pagata (Cod.: PU)				279,42	
	Add.Com. rata pagata (cod.: L049)				110,74	
	T.F.R. 31/12 A.P.			35.933,63		
	RIV.TFR31/12AP netta			125,99		
	Imp.Sost.R.TFR			25,81		
	Riv. tassata AA.PP.			5.340,64		
	T.F.R. Anno Corr.			577,47		
	Contributo f.p.l.d.			50,13	50,13	
	TFR a Fondi Compl.			146,11		
	Tfr.accantonam.lordo			36.440,85		
	Tfr deduzione totale			1.471,90		
	Tfr somme gia'erog.				16.306,42	
	Tfr R.Fis.gia'pagata			3.411,94		
	Riv.netta att. erog.			5.466,63		
NOTE					TOTALE RITENUTE	TOTALE COMPETENZE
Data valuta : 27/04/2017					39.463,66	39.464,51
IBAN : IT09 P052 6215 800C C062 0004 361					NETTO IN BUSTA	
					Continua su foglio numero	
					00000157112	
		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE		
FERIE	SPETTANTI	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI	GODUTE
AP				AP		
AC				AC		
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE
DETRAZ.						

COD. AZIENDA / FILIALE		RAGIONE SOCIALE		POS. PREVIDENZIALE	
1 -		Azienda per la Mobilita' nell'Area di Taranto SpA		7800449608	
MATRICOLA / COD. MECC.		DIPENDENTE		SPAZIO RISERVATO ALLA VALIDAZIONE	
0000144460\ 144460		GIANNICO		GIOVANNI	
INDIRIZZO		VIA Lago di Alimini Grande , 5 SC.A - 74100 - TARANTO (TA)		Sede : 34500	
QUALIFICA		MANSIONE - LIVELLO		POSIZIONE ASSICURATIVA	
Codifica INPS : 1 -		OPERAT. DI ESERCIZIO - 175		20 - 71021230/20	
DATA NASCITA	DATA ASSUNZIONE	DATA CESSAZIONE	ANNO MANZ.	CODICE FISCALE	CODICI COSTO
4/03/1961	15/04/1996	31/03/2017	21 00	GNNGNN61C04L049Y	06.02.12.01.01.00.00.00.00
DATA EMISSIONE	PERIODO PAGA	ORE LAV.	GG. LAV.	GG. RETR.	SETT.
27/04/2017	04/2017 - Aprile	168,00			5
					N. PROGRESSIVO
					N. 00000157112

INAIL

Sede : 34500

Aut.N. Del

3249296/95

27/04/2017 09:15

N. 00000157112

Segue da foglio numero : 00000157111

COD.	DESCRIZIONE	ORE/GG	%	DATO BASE	RITENUTE	COMPETENZE
	Tfr impon./rit.fisc.		23,0000	29.502,32	3.316,85	
	Detr.forfetaria TFR			56,74		
	Riv.Lorda di cui Tes			124,03		
	Imp.Sost. di cui Tes			21,09		
	(*) Elementi variabili della retribuzione relativi al mese precedente					

NOTE					TOTALE RITENUTE		TOTALE COMPETENZE		
Data valuta : 27/04/2017					39.463,66		39.464,51		
IBAN : IT09 P052 6215 800C C062 0004 361					NETTO IN BUSTA				
					0,00				
					(Lire)				
		ARR. PRECEDENTE		ARR. ATTUALE					
		0,85		0,00					
FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	FERIE	SPETTANTI Gg.	GODUTE	RESIDUE	PERM.	
AP	25,75	34,00	8,25-	AP	4,00	4,00	0,00	AP	
AC	6,50	1,75-	8,25	AC	1,00	1,00	0,00	AC	
ACCANT. TFR.		IMP. FISC. ANNO		IMPOSTA PAGATA		DETRAZ. EFFETTUATE		TFR Al 31/12/16	
56,53		8.337,25		1.241,13		676,44		19.627,21	
DETRAZ.	Figli								
	Spese Prod. Gg. Anno								
	216,64!	459,80!	90						