



# COMUNE DI PONTESCURO

*SETTORE RISORSE UMANE*

Servizio Contabilità - Ufficio Previdenze

RACCOMANDATA AR

Laura Robinia  
Via Stelle del Mattino n.2 int.8  
99100 Pontescuro

**OGGETTO: Contratto a tempo determinato 10/01/2005-25/04/2005.  
Invio modulo inerente le modalità di pagamento del  
trattamento di fine rapporto.**

Allegato alla presente si trasmettono in duplice copia i moduli in oggetto con preghiera di compilare i quadri F e G e restituire entrambi i moduli debitamente firmati, **entro 15 gg dal ricevimento della presente**, allegando fotocopia di un documento di identità personale valido.

Si precisa inoltre che, in caso di mancata restituzione dei predetti modelli, questo Ente **non potrà inoltrare**, alla Sede INPDAP di Urbopoli la pratica per la liquidazione del trattamento di fine rapporto, spettanteLe per il servizio in oggetto indicato, che verrà archiviata.

Distinti saluti.

***p. IL CAPO SETTORE RISORSE UMANE  
L'Istruttore Direttivo Amm.vo  
FRESIA Rag. Giuliana***

Allegati:n.2 Sezioni F) e G) da compilare e sottoscrivere

**RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Fresia Giuliana – per informazioni: 03479  
8205465**

orario Uffici dal lunedì al venerdì dalle 10 alle 12 - giovedì pomeriggio dall 15 alle 17



# COMUNE DI PONTESCURO

*SETTORE RISORSE UMANE*

**Servizio Contabilità - Ufficio Previdenze**

RACCOMANDATA AR

Laura Robinia  
Via Stelle del Mattino n.2 int.8  
99100 Pontescuro

OGGETTO: Contratto a tempo determinato 10/01/2005-25/04/2005. Invio modello TFR/1.

Gentile signora,

Le inviamo in duplice copia i quadri F e G del modello TFR/1 relativo al trattamento di fine rapporto. La invitiamo a restituirli entrambi, dopo averli compilati e firmati, entro 15 giorni dal ricevimento di questa lettera, allegando la fotocopia di un documento di identità valido.

Se Lei non restituisce i moduli al nostro Ufficio, l'INPDAP non Le potrà liquidare il trattamento di fine rapporto per il periodo 10/01/2005-25/04/2005.

Distinti saluti.

p. IL CAPO SETTORE RISORSE UMANE  
L'Istruttore Direttivo Amm.vo  
Giuliana Fresia

Allegati:n.2 Sezioni F) e G) da compilare e sottoscrivere

RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO - Giuliana Fresia – per informazioni: 03479 8205465

orario: dal lunedì al venerdì dalle 10 alle 12 - giovedì pomeriggio dalle 15 alle 17