





All'Inpdap – sede di \_\_\_\_\_

Timbro dell'Amministrazione dichiarante

**DICHIARAZIONE DELL'AMMINISTRAZIONE DI APPARTENENZA**

Codice Fiscale Amministrazione		
--------------------------------	--	--

**Si dichiara che il dipendente titolare della domanda di prestito**

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

1) è in servizio dal

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

2) E' iscritto alla Gestione Unitaria delle Prestazioni creditizie e sociali dell'Inpdap dal

3) è in servizio presso questa Amministrazione dal

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

**Si comunica inoltre:**

- Che l'interessato non fruisce in atto di aspettativa (senza assegni) e non è soggetto agli obblighi di leva;
- Che è in possesso di tutti i requisiti contemplati dalla normativa vigente per ottenere il prestito richiesto;
- che nei suoi riguardi non sono in corso procedimenti che possano determinare l'interruzione o la diminuzione della retribuzione.

Si prende atto che la comunicazione della concessione del prestito prevista dall'art.32 del D.P.R. n.895 del 28 luglio 1950, costituisce questa Amministrazione terza debitrice nei confronti dell'I.N.P.D.A.P. ai sensi della legge civile per le quote di retribuzione cedute (articolo 36 del citato D.P.R. n.895/50) e per le quote di pensione ai sensi degli artt.43 del D.P.R. 180/50 e 42 del D.P.R. 895/50.

Questa Amministrazione si impegna altresì, ad attenersi agli obblighi degli art.35 e 36 del citato D.P.R. n.895/50, specie nel segnalare all'I.N.P.D.A.P. qualsiasi fatto sopravvenuto dal quale possa comunque derivare un aggravamento dei rischi a suo carico.

Si dichiara, infine, che all'istanza sono regolarmente allegiate due copie della dichiarazione dimostrativa dello stipendio, con timbro e codice dell'Ufficio versante e firma del Dirigente.

Luogo e data

Timbro dell'Ufficio

Timbro lineare e firma del Capo Ufficio del dipendente

---









## CESSIONE CASSE INTERNE

### Allegato 1

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

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