

Al
Servizio per il Personale
Provincia autonoma di Trento
Via don Giuseppe Grazioli, 1
38122 TRENTO
tel. 0461 986272
fax 0461 986267
serv.personale@pec.provincia.tn.it

SCHEDA COMUNICAZIONE DATI (SP20)

La presente scheda va compilata esclusivamente dal personale assunto a tempo indeterminato

Il/La sottoscritto/a

Cognome _____

Nome _____

Matricola _____

nato/a a _____

prov. _____ il _____

residente in (via/piazza) _____ n. _____

località _____ (CAP) _____ Prov. _____

Telefono ufficio e/o altro recapito telefonico _____

Indirizzo di posta elettronica _____

Inquadrate/assunto presso la Provincia Autonoma di Trento con contratto a **tempo indeterminato**, ai fini della ricognizione delle prestazioni lavorative precedenti all'assunzione in Provincia e di fornire altre informazioni di interesse al rapporto di lavoro (*)

COMUNICA

i seguenti dati:

QUADRO 1 – Titoli di studio e abilitazioni, indicazioni

I dati del titolo esibito per l'assunzione sono già a conoscenza dell'Amministrazione. Nel caso di inquadramento da altri Enti, il titolo sarà oggetto di eventuale verifica presso l'Ente medesimo.

Se in possesso di titolo di studio diverso e/o superiore rispetto a quello richiesto per l'assunzione a tempo indeterminato e non ancora comunicato all'amministrazione provinciale, si invita a presentarlo utilizzando la "dichiarazione sostitutiva di certificazione" di cui all'art. 46 D.P.R. n. 445/2000), reperibile sul sito intranet della Provincia Autonoma di Trento (<https://www.intranet.provincia.tn.it>) alla voce Modulistica → Altri moduli → Per argomento → Settore Protocollo → Fascicolo personale → Dichiarazione sostitutiva di certificazione titoli e abilitazioni, contattando il Settore Protocollo per eventuali ulteriori informazioni.

QUADRO 2 – Servizi militari o equiparati

Tipologia del servizio	dal	al	Indicare la Forza armata (Esercito, Aviazione, Marina, Corpi di Polizia)	Indicare se è stata presentata domanda di riscatto o di riconoscimento			
				Per la pensione		Per il TFR	
				SI	NO	SI	NO
Servizio militare di leva							
Servizio civile sostitutivo							
Servizio militare di carriera							

QUADRO 3 – Servizi prestati presso Amministrazioni ed Enti pubblici, esclusi quelli presso la Provincia autonoma di Trento

N.	Denominazione e sede dell'Amministrazione o Ente pubblico	Periodi di servizio		Tipologia del rapporto (barrare)		Qualifiche rivestite	Ente previdenziale
		dal	al	di ruolo	a tempo determinato		
1							
2							
3							
4							
5							

Note al quadro 3:

Si invita a fornire indicazione dei suddetti elementi utili ai fini dell'acquisizione d'ufficio delle informazioni necessarie.

Si informa che i certificati rilasciati dalla Pubblica Amministrazione in ordine a stati, qualità e fatti sono validi ed utilizzabili solo nei rapporti con i privati, pertanto non devono essere prodotti in allegato alla presente comunicazione dati.

QUADRO 4 – Rapporti di lavoro prestati presso aziende private

	Indicare la risposta	
	SI	NO
Ha prestato servizio in qualità di lavoratore dipendente o autonomo presso aziende private	SI	NO
Per tali periodi ha presentato domanda di ricongiunzione L. n. 29/1979	SI	NO

Per eventuali informazioni chiamare l'Ufficio Previdenza e stipendi ai recapiti indicati nell'apposito riquadro.

QUADRO 5 –Trattenute mensili per riscatti e prestiti in corso alla data di assunzione nella Provincia Autonoma di Trento

Tipologia della trattenuta mensile (Riscatto, ricongiunz. Sovvenzione, piccolo prestito, ecc..)	Istituto Previdenziale (Inpdap ecc...)	Importo Mensile (Euro)	Mese/anno di inizio e di scadenza se conosciuta

QUADRO 6 – Fondi integrativi, indicazioni

Previdenza complementare Laborfonds:

si specifica che l'iscrizione e la prosecuzione non sono mai automatiche. Unica eccezione sono i contratti a termine consecutivi senza giorno di stacco.

Fondo sanitario integrativo Sanifonds:

l'iscrizione al Fondo è automatica ed è carico del datore di lavoro. Unica eccezione la precedente trasmissione di "rinuncia" volontaria nei confronti della Provincia autonoma di Trento; in quest'ultimo caso è possibile aderire nuovamente presentando il modulo di "Revoca di non adesione".

• Per modulistica e/o informazioni consultare lo "Sportello del dipendente" nel sito intranet della Provincia di Trento. Per ulteriori informazioni contattare l'Ufficio Previdenza e stipendi ai recapiti indicati nell'apposito riquadro.

BARRARE I QUADRI COMPILATI		2	3	4	5	
-----------------------------------	--	----------	----------	----------	----------	--

Luogo e data, _____

Firma _____ (*)

(Allega copia del documento di identità)

- ➔ **SI PREGA DI RESTITUIRE IL PRESENTE MODELLO ENTRO 30 GIORNI DAL RICEVIMENTO**
➔ **N.B.: PER SISTEMARE LA PROPRIA POSIZIONE PREVIDENZIALE E' UTILE CONTATTARE L'UFFICIO PREVIDENZA E STIPENDI – (Recapiti nell'apposito riquadro)**

(*) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DELL'INTERESSATO

Tutte le specifiche riguardo al trattamento dei dati personali connessi al rapporto di lavoro e ai diritti dell'interessato sono indicate nell'Informativa Privacy pubblicata sullo "Sportello del dipendente" (<https://www.intranet.provincia.tn.it>) al riferimento "Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016" e consegnata al dipendente all'atto dell'assunzione/inquadramento a tempo indeterminato presso la Provincia Autonoma di Trento.

RECAPITI telefonici per eventuali chiarimenti o informazioni sulla compilazione della scheda:

QUADRO	Ufficio	Nominativo	Recapito telefonico
QUADRO 1	Settore Protocollo Ufficio Concorsi		0461/496337 0461/496330
QUADRO 3	Ufficio Assetto economico assetto.economico@provincia.tn.it	Eugenia Bertoldi Monica Pezzini Elena Sartori Silvana Zobebe	0461/496286 0461/496298 0461/496320 0461/496244
QUADRI 2 - 3 - 4 - 5	Ufficio Previdenza e stipendi uff.previdenzastipendi@provincia.tn.it	Jessica Pedrotti Laura Feller	0461/496289 0461/496287
QUADRO 6	Ufficio Previdenza e stipendi fondi.integrativi@provincia.tn.it	Anita Fronza Paola Pasquazzo	0461/496218 0461/496295

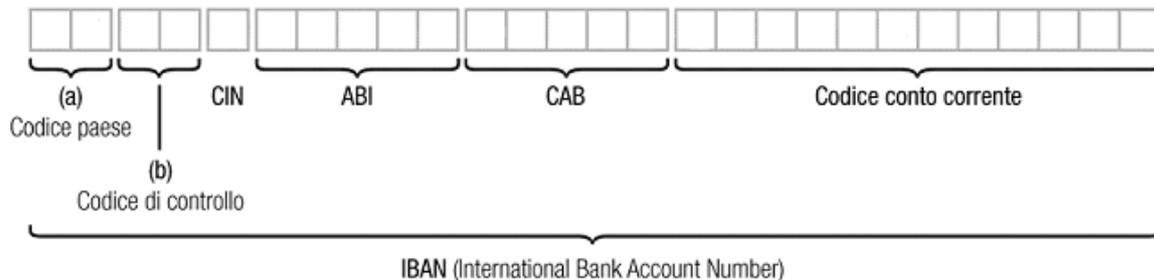
NOTE per la TRASMISSIONE

La presente comunicazione, sottoscritta con firma autografa e corredata di copia del documento di identità, può essere consegnata alla Struttura provinciale in indirizzo nei seguenti modi:

- **a mano** (da parte dell'interessato o di terzi), previo contatto telefonico,
- **a mezzo servizio postale** (esterno all'Amministrazione)
- **per via telematica**
 - a mezzo fax, (solo da postazione privata),
 - via e-mail alla casella di posta certificata del Servizio per il personale indicata in indirizzo (nei formati ammessi: PDF/A, PDF, XML, TXT, TIFF, TIF, JPEG, JPG, JFIF, JPE e EML, BPM, CSV e GIF).

Spettabile
PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO
Servizio per il Personale
UFFICIO STIPENDI - Fax 0461496340
Via d.Grazioli, 1
38122 – TRENTO
uff.stipendi@provincia.tn.it
serv.personale@pec.provincia.tn.it

Il/la sottoscritto/a _____ nato/a
il _____ matricola _____ dipendente della Provincia Autonoma di Trento
chiede che gli emolumenti di propria competenza, compreso il TFR, siano accreditati sul
conto: (1)



accesso a proprio favore presso _____ filiale
di _____

Se il dipendente intende ritirare personalmente lo stipendio, indichi l'istituto di
credito preferito (solo gruppo UNICREDIT) (2)

_____ ABI _____ CAB _____

Il/la sottoscritto/a si impegna a comunicare tempestivamente ogni variazione che
dovesse intervenire nei dati indicati.

Data, _____

Firma

(1). Si accettano solo moduli con l'indicazione completa del codice IBAN

(2) Si fa presente che dal 01/07/2012 non è possibile il pagamento in contanti di importi superiori ad euro 999,99

INFORMATIVA SULL'USO DEI DATI PERSONALI E SUI DIRITTI DEL DICHIARANTE

Tutte le specifiche riguardo all'uso dei dati personali e ai diritti del dichiarante sono comprese nella nota "Informativa al dipendente ai sensi del regolamento UE 679/2016 – Trattamento dati relativo alla gestione del rapporto di lavoro" pubblicata sullo Sportello del Dipendente nella sezione Informativa Privacy ai sensi del Regolamento UE 679/2016.

NOTE PER LA COMPILAZIONE (DA NON SPEDIRE ALL'UFFICIO STIPENDI)

¹ L'indicazione dello stato civile non è obbligatoria, ma opportuna per permettere una verifica della corretta compilazione del presente modello.

² Indicare il mese di decorrenza. Le detrazioni sono rapportate a mese e competono dal mese in cui si sono verificati gli eventi che danno diritto alle detrazioni (nascita, adozione, ecc.) a quello in cui sono cessati. **Nel caso di un dipendente neo-assunto presso la Provincia, se nell'anno in corso ha già fruito di tali detrazioni in occasione di un precedente rapporto di lavoro con un altro datore di lavoro, andrà indicata come decorrenza la data di inizio del rapporto di lavoro dipendente presso la Provincia. Se invece non ha fruito di alcuna detrazione, andrà indicata come decorrenza l'inizio dell'anno in corso (fatto salvo il caso in cui l'evento che dà diritto alla detrazione si sia verificato posteriormente a tale data).**

³ La detrazione per figli va ripartita nella misura del **50 per cento** tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati; in caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione compete a quest'ultimo per **l'intero importo**; inoltre, previo accordo tra i genitori, la detrazione può essere richiesta dal genitore che possiede un reddito complessivo di ammontare più elevato.

In caso di separazione legale ed effettiva o di annullamento, scioglimento o cessazione degli effetti del matrimonio, la detrazione per figli spetta, in mancanza di accordo, al genitore affidatario; nel caso di affidamento congiunto o condiviso, la detrazione va ripartita, in mancanza di accordo, nella misura del 50 per cento tra i genitori; se il genitore affidatario ovvero, in caso di affidamento congiunto, uno dei genitori affidatari non possa usufruire in tutto o in parte della detrazione, per limiti di reddito, la detrazione è assegnata per intero al secondo genitore. Quest'ultimo, salvo diverso accordo tra le parti, è tenuto a riversare all'altro genitore affidatario un importo pari all'intera detrazione ovvero, in caso di affidamento congiunto, pari al 50 per cento della detrazione stessa.

⁴ Barrare SI se l'altro genitore manca (**per decesso**) o **non ha riconosciuto** i figli naturali e il contribuente non è coniugato o, se coniugato, si è successivamente legalmente e effettivamente separato, ovvero se vi sono figli adottivi, affidati o affiliati del solo contribuente e questi non è coniugato o se coniugato si è successivamente separato. In tal caso infatti per il primo figlio si riconosce, se più conveniente, la detrazione prevista per il coniuge. **LA DETRAZIONE SPETTA CIOÈ SOLO A CHI È VEDOVO O HA FIGLI NON RICONOSCIUTI DALL'ALTRO GENITORE E NON È ATTUALMENTE CONIUGATO.**

⁵ In presenza di almeno quattro figli a carico, ai genitori spetta un'ulteriore detrazione pari a 1.200 euro. La detrazione va ripartita nella misura del 50 per cento tra i genitori non legalmente ed effettivamente separati. Nel caso di coniuge fiscalmente a carico dell'altro, la detrazione spetta a quest'ultimo per l'intero importo. In caso di separazione legale ed effettiva, scioglimento o cessazione degli effetti del matrimonio, la detrazione spetta ai genitori in proporzione agli affidamenti stabiliti dal giudice. **Indicare il mese di decorrenza del diritto alla detrazione. Nel caso in cui la nascita o l'adozione del quarto figlio si verifichino nel corso dell'anno l'importo comunque spetta per l'intero anno.**

⁶ Gli "altri familiari a carico" sono identificati dall'articolo 433 del Codice civile, il quale stabilisce che sono tenuti a prestare gli alimenti il coniuge; i figli legittimi o legittimati o naturali o adottivi e, in loro mancanza, i discendenti prossimi anche naturali; i genitori e, in loro mancanza, gli ascendenti prossimi, anche naturali; gli adottanti; i generi e le nuore; il suocero e la suocera; i fratelli e le sorelle germani o unilaterali, con precedenza dei germani sugli unilaterali. La detrazione spetta a condizione che il familiare conviva con il contribuente o percepisca assegni alimentari non risultanti da provvedimenti dell'autorità giudiziaria. L'importo teorico della detrazione è di **€ 750,00** (l'importo effettivo della detrazione è determinato con un calcolo che tiene conto del reddito del soggetto richiedente).

La detrazione per altri familiari a carico va ripartita pro quota tra coloro che ne hanno diritto.

DETRAZIONE PER LAVORO DIPENDENTE

La detrazione va rapportata al periodo di lavoro nell'anno.

IMPORTO MASSIMO DETRAZIONE	CONDIZIONI DI SPETTANZA
€ 1.880,00	Reddito fino a € 8.000 (ammontare minimo della detrazione spettante € 690,00; per i rapporti di lavoro a tempo determinato ammontare minimo della detrazione € 1.380,00)
€ 978 +risultato del calcolo	Reddito da € 8.001 a € 28.000 (calcolo dell'importo della detrazione spettante in base al reddito)
€ 978	Reddito da € 28.001 a € 55.000 (calcolo dell'importo della detrazione spettante in base al reddito)

DETRAZIONI PER CARICHI DI FAMIGLIA

CONIUGE A CARICO

La detrazione per il coniuge a carico spetta a condizione che questi non sia legalmente ed effettivamente separato.

IMPORTO MASSIMO DETRAZIONE	CONDIZIONI DI SPETTANZA
€ 800,00	Reddito fino a € 15.000 (calcolo dell'importo della detrazione spettante in base al reddito)
€ 690,00 (*)	Reddito da € 15.001 a € 40.000
€ 690,00	Reddito da € 40.001 a € 80.000 (calcolo dell'importo della detrazione spettante in base al reddito)

(*) La detrazione spettante è aumentata di un importo pari a :

DETRAZIONE	€ 10	€ 20	€ 30	€ 20	€ 10
REDDITO	oltre € 29.000 fino a € 29.200	oltre € 29.200 fino a € 34.700	oltre € 34.700 fino a € 35.000	oltre € 35.000 fino a € 35.100	oltre € 35.100 fino a € 35.200

DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO

IMPORTI DELLA DETRAZIONE PER FIGLI A CARICO

	SITUAZIONE FAMILIARE	IMPORTO MASSIMO DETRAZIONE (*)
1	Per ciascun figlio (dai 3 anni in su) a carico	€ 950,00
2	Per ciascun figlio a carico minore di 3 anni	€ 1.220,00
3	Per ciascun figlio a carico se portatore di handicap ai sensi dell'art. 3 della Legge 5 febbraio 1992, n. 104 (in aggiunta all'importo di cui al punto 1 e 2)	+ € 400,00
4	Per ciascun figlio a carico se i figli a carico sono più di tre (in aggiunta all'importo di cui al punto 1 e 2)	+ € 200,00
5	Figlio in mancanza del coniuge	Importo previsto per il coniuge se più conveniente rispetto a quello previsto come figlio

(*) L'importo effettivo delle detrazioni è determinato con un calcolo che tiene conto del reddito del soggetto richiedente.



PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

BONUS FISCALE decreto Legge 5 febbraio 2020, n. 3

**PER IL PERSONALE AUTONOMIE LOCALI/RICERCA/ATA E ASSIST.
EDUCATORE/ INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA/ DOCENTI CENTRO DI
FORMAZIONE PROFESSIONALE CFP**

Alla Provincia Autonoma di Trento
Ufficio Previdenza e stipendi
Via don Giuseppe Grazioli, 1
38122 – TRENTO
uff.stipendi@provincia.tn.it
FAX 0461 496340

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a _____

il ___ / ___ / _____ e residente a _____ Via _____

Codice fiscale | |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| tel.: _____

In qualità di dipendente di codesta Provincia Autonoma (matricola n. _____)

CHIEDE

- di revocare la rinuncia al bonus fiscale (80 euro) precedentemente comunicata a codesto Ufficio Stipendi
- di non applicare i benefici fiscali (nuovo bonus fiscale e nuova detrazione) previsti dal D.L. 5 febbraio 2020, n. 3

Data _____

Firma _____

la richiesta può essere inviata a mezzo posta, fax o posta elettronica all'indirizzo: **uff.stipendi@provincia.tn.it** e deve essere accompagnata da copia del documento d'identità o documento equipollente in corso di validità.

Nel caso di invio dalla propria casella di posta istituzionale (nome.cognome@provincia.tn.it o nome.cognome@scuole.provincia.tn.it) non è necessario allegare il documento di identità.