

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](mailto: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/assunte 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<br>(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.

|                                   |  |          |          |          |          |  |
|-----------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|--|
| <b>BARRARE I QUADRI COMPILATI</b> |  | <b>2</b> | <b>3</b> | <b>4</b> | <b>5</b> |  |
|-----------------------------------|--|----------|----------|----------|----------|--|

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:

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

#### **NOTE per la TRASMISSIONE**

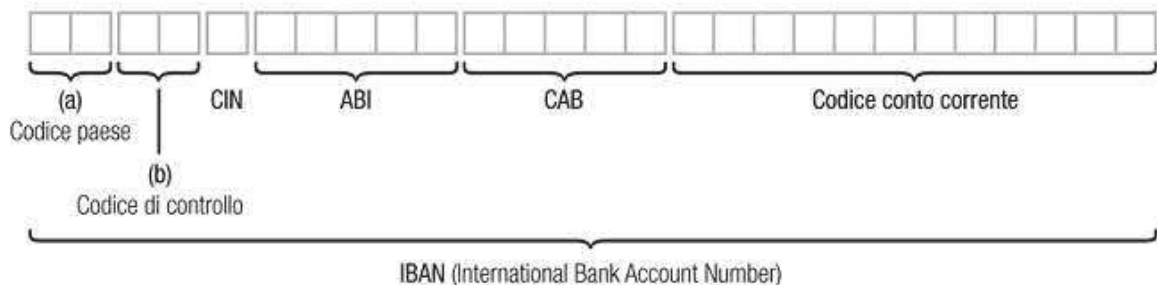
La presente comunicazione, sottoscritta con firma autografa e corredata di copia del documento di identità, può essere consegnata alla Struttura provinciale in indirizzo nei seguenti modi:

- **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](mailto:uff.stipendi@provincia.tn.it)  
[serv.personale@pec.provincia.tn.it](mailto: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.











PROVINCIA AUTONOMA DI TRENTO

## **TRATTAMENTO INTEGRATIVO**

D.L. 5 febbraio 2020, n. 3 e Legge 30 dicembre 2021, n. 234

**PER IL PERSONALE AUTONOMIE LOCALI / RICERCA / ATA E ASSIST. EDUCATORE / INSEGNANTI SCUOLA INFANZIA / DOCENTI DELLA FORMAZIONE PROFESSIONALE (IFP)**

Spett.le Provincia Autonoma di Trento  
Ufficio Previdenza e Stipendi  
Via Don G. Grazioli, 1  
38122 – TRENTO  
**uff.stipendi@provincia.tn.it**

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_ nato/a a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ e residente a \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_

codice fiscale |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| tel. \_\_\_\_\_

in qualità di dipendente della Provincia Autonoma di Trento (matricola n. \_\_\_\_\_)

### CHIEDE <sup>1</sup>

- di **non applicare** il trattamento integrativo (ex bonus fiscale)
- di **applicare** il trattamento integrativo (ex bonus fiscale)

La richiesta può essere inviata tramite 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, non è necessario allegare il documento di identità.

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Le misure fiscali previste dall'art. 1 del D.L. 3/2020, così come modificate dall'art. 1, c. 3 della Legge 234/2021, sono attribuite automaticamente in base al reddito maturato presso la Provincia. Il modulo va pertanto compilato **solo nel caso non si voglia fruire dei benefici fiscali** tramite il datore di lavoro o, **nel caso di richiesta di applicazione, per revocare una precedente rinuncia**. Dal 2022 la soglia di reddito complessivo sopra la quale il trattamento integrativo non spetta è pari ad Euro 15.000. Per redditi compresi tra Euro 15.000 ed Euro 28,000 la spettanza è prevista solo in situazioni di incapienza (detrazioni superiori all'imposta lorda).

#### **TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI E DIRITTI DEL DICHIARANTE**

Tutte le specifiche riguardanti il trattamento dei dati personali e diritti del dichiarante sono indicate nell'Informativa Privacy pubblicata nella sezione "Comunicazioni ed informative" del Nuovo Sportello del Dipendente - NSD