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

SCHEDA COMUNICAZIONE DATI

- Mod. SP 20 -

Il presente modello **va compilato esclusivamente dal personale assunto a tempo indeterminato** ai fini della ricognizione delle prestazioni lavorative pregresse all'assunzione in Provincia e di altre informazioni di interesse in ordine al rapporto di lavoro in essere (*)

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 _____

Inquadrato / assunto presso la Provincia Autonoma di Trento con contratto **a tempo indeterminato**

COMUNICA

i seguenti dati:

QUADRO 1 – Titoli di studio

I dati del titolo esibito per l'assunzione sono già a conoscenza dell'Amministrazione. Nel caso di inquadramento da Enti lo stesso sarà oggetto di 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, per la comunicazione dello stesso si invita a produrre la **“dichiarazione sostitutiva di certificazione”** (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.

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 prega di 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 ora validi ed utilizzabili solo nei rapporti con i privati, pertanto non devono essere prodotti in allegato alla presente comunicazione dati. (art. 40 D.P.R. n.445/2000 e ss. mm.)

QUADRO 4 – Rapporti di lavoro prestati in qualità di lavoratore dipendente o autonomo in aziende private

N.	Periodi di servizio		Barrare la casella corrispondente		Indicare se è stata presentata domanda di ricongiunzione		Ente o Cassa Previdenziale	
	dal	al	Lavoratore dipendente	Lavoratore autonomo	SI	NO	Denominazione	Sede
1								
2								
3								
4								
5								

QUADRO 5 – Indicare gli eventuali trattamenti di pensione e/o trattamenti di fine rapporto percepiti per i servizi esposti nel precedente quadro 3

N. di Riferimento del QUADRO 3	Barrare la casella se ha già percepito il TFR	Barrare la casella se titolare di pensione

QUADRO 6 –Trattenute mensili per riscatti e prestiti in corso alla data di inquadramento 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 7 – Fondi integrativi

	Indicare se si è già iscritti	
	SI	NO
Previdenza Complementare LABORFONDS		
Fondo integrativo sanitario SANIFONDS		

Per modulistica e/o informazioni consultare lo sportello del dipendente.

QUADRI COMPILATI

QUADRO	Barrare
1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	

Il/La sottoscritto/a dichiara inoltre di essere stato informato/a ai sensi e per gli effetti dell'art. 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n. 196. (* vedasi specifica in calce)

Luogo e data, _____

Firma _____

N.B.: PER SISTEMARE LA PROPRIA POSIZIONE PREVIDENZIALE CONTATTARE L'UFFICIO PREVIDENZA E STIPENDI – (Recapiti nel sottostante riquadro)

SI PREGA DI RESTITUIRE IL PRESENTE MODELLO ENTRO 30 GIORNI DAL RICEVIMENTO

(*) TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI

Ai sensi dell'articolo 13 del D. Lgs. 30.06.2003, n.196 "codice in materia di protezione dei dati personali", si informa che i dati personali comunicati saranno raccolti ed utilizzati esclusivamente dai dipendenti incaricati al loro trattamento, per l'accertamento degli stessi o quali informazioni di interesse concernenti il rapporto di lavoro in essere nonché per la loro elaborazione mediante strumenti informatici ai fini dell'aggiornamento della banca dati del Servizio per il Personale della Provincia autonoma di Trento. Il conferimento degli stessi è facoltativo, tuttavia per i predetti fini è necessario e quindi obbligatorio. Le medesime informazioni potranno essere comunicate unicamente ad altre pubbliche Amministrazioni direttamente interessate a tali dati e per le stesse finalità. Titolare del trattamento è la Provincia autonoma di Trento, Responsabile del trattamento è il Dirigente del Servizio per il Personale.

Gli interessati godono dei diritti di cui all'art. 7 del decreto citato, tra i quali figura tra l'altro il diritto all'accesso ai dati che lo riguardano, nonché alcuni diritti complementari tra cui il diritto a rettificare, aggiornare o completare i dati erronei o incompleti. Relativamente all'accesso si evidenzia che, ai fini della tutela dei dati resi, si esclude l'accesso alle informazioni rese tramite semplice richiesta telefonica: sarà pertanto cura dei dipendenti addetti al trattamento delle informazioni rese fornirle solo dietro richiesta scritta, comprensiva di recapito telefonico/ fax/ indirizzo e-mail, da far pervenire al Servizio in indirizzo, unitamente a copia di un documento di riconoscimento del richiedente, o tramite casella di posta elettronica personale assegnata dall'Amministrazione.

Eventuali chiarimenti o informazioni sulla compilazione della scheda possono essere richiesti ai seguenti recapiti telefonici:

QUADRO	Ufficio	Nominativo	Recapito telefonico
QUADRO 1	Ufficio Concorsi		0461/496330
QUADRO 3	Ufficio Assetto economico	sig.ra Eugenia Bertoldi rag. Monica Pezzini rag. Elena Sartori rag. Silvana Zobeles	0461/496286 0461/496298 0461/496320 0461/496244
QUADRI 2 - 3 - 4 - 5 - 6	Ufficio Previdenza e stipendi	rag. Jessica Pedrotti rag. Laura Feller	0461/496289 0461/496287
QUADRO 7	Ufficio Previdenza e Stipendi fondi.integrativi@provincia.tn.it	Sig.ra Anna Armani Sig.ra Anita Fronza Sig.ra Paola Pasquazzo	0461/496296 0461/496218 0461/496295