

MODULO DI ADESIONE

Servizio di verifica e ricostruzione posizione previdenziale
Applicativo INPS SCAD (ex Passweb)

Promosso da Fedir Segretari in collaborazione con CEDEPP STP S.r.l.

Il/La sottoscritto/a
Nome e Cognome _____

Segretario comunale/provinciale/metropolitano

Ente di titolarità _____

Data inizio servizio presso attuale Ente _____

Email _____

Telefono _____

Anzianità contributiva indicativa presso Pubblica Amministrazione

fino a 10 anni

da 10 a 20 anni

oltre 20 anni

CHIEDE

di aderire al servizio di verifica e ricostruzione della propria posizione previdenziale mediante applicativo INPS SCAD (ex Passweb), secondo le condizioni economiche comunicate da Fedir Segretari sulla base del preventivo della società CEDEPP STP S.r.l.

Impegni del richiedente

Il sottoscritto dichiara di essere informato che:

1. l'attività sarà svolta dalla società CEDEPP STP S.r.l., società iscritta all'Albo dei Consulenti del Lavoro;
2. per l'espletamento della verifica previdenziale sarà necessario che l'ente presso cui presta servizio rilasci apposita delega per l'accesso all'applicativo SCAD e Passweb;
3. la società incaricata potrà:
 - o verificare la posizione previdenziale;
 - o individuare eventuali incongruenze contributive;

- o sistemare le anomalie riferite all'ente di attuale titolarità e ai servizi secondari **dal 2005 in poi (es. reggenze e supplenze)**;
4. eventuali incongruenze relative a servizi prestati presso altri enti potranno essere soltanto segnalate, mentre la loro sistemazione dovrà essere richiesta dall'ente di attuale titolarità agli enti interessati.

Impegno al pagamento

Il sottoscritto prende atto che:

- il servizio sarà fatturato dalla società CEDEPP STP S.r.l.;
- qualora l'ente di titolarità non conferisca direttamente l'incarico e non provveda al pagamento del servizio, il sottoscritto si impegna personalmente a corrispondere il compenso previsto, secondo le tariffe comunicate.

Intendo chiedere al mio ente di conferire direttamente l'incarico

Provvederò personalmente al pagamento del servizio

Resta inteso che la fattura sarà emessa direttamente dalla società CEDEPP STP S.r.l. nei confronti del soggetto che sosterrà il costo del servizio.

Trasmissione dei dati

Il sottoscritto autorizza Fedir Segretari a trasmettere i propri dati alla società CEDEPP STP S.r.l. al solo fine dell'organizzazione e dell'esecuzione del servizio richiesto.

Data _____

Firma _____