

SANITASERVICE ASL BA SRL



Soggetta al controllo analogo del socio unico ASL di Bari
Sede legale: Lungomare Starita, 6 – 70123 Bari
Sede operativa: via G. Verdi 38 – Tel. 080 3217901
Capitale Sociale Euro 100.000,00 interamente versato
CF - P. IVA 07077140726
REA n° 530566
E-mail: sanitaservice@asl.bari.it
Web site: www.sanitaserviceaslba.it

Prot. N. 15320 /Sanitaservice Asl Ba

Ai dipendenti Sanitaservice ASL BA

OGGETTO: ANF PERIODO LUGLIO 2014 – GIUGNO 2015

Al fine di garantire una corretta erogazione degli ANF per il periodo 01/07/2014 – 30/06/2015 si richiede urgentemente:

- la compilazione del predisposto modello personale, rilasciata online nella Area Riservata del sito web aziendale <http://www.sanitaserviceaslba.it>, in modo chiaro, leggibile e controfirmata, andrà consegnata in originale direttamente presso gli uffici amministrativi della Sanitaservice ASL BA;
- la verifica della correttezza dei dati già presenti e la compilazione delle parti di interesse del richiedente (stato civile del richiedente; componenti il nucleo familiare compreso il richiedente ...);
 - o qualora l'**indirizzo di residenza** riportato nel modello non fosse quello corretto, il richiedente è tenuto a segnalare sul modello stesso quello attuale, provvedendo tempestivamente a comunicare alla Società, mediante autodichiarazione, a decorrere da quando si è verificato il cambio residenza;
 - o la specificazione, nell'apposito riquadro, dei redditi assoggettabili ad IRPEF del richiedente e, se percepiti, dei familiari relativi all'anno 2013;
 - o l'indicazione della data di compilazione e sottoscrizione del modello da parte del richiedente.

ATTENZIONE: bisogna tener presente che il modello per la richiesta di ANF va consegnato all'Azienda **entro e non oltre il 10 luglio 2014**. Qualora lo stesso non fosse riconsegnato entro suddetto termine, a partire dal mese di luglio 2014 si procederà alla sospensione dell'erogazione in busta paga degli assegni.

Si ringrazia per la collaborazione.

Bari, 20 giugno 2014

F.to l'Amministratore Unico

Dr. Francesco De Nicolo ()*

(*) Firma autografa del Dirigente sostituita dall'indicazione a stampa del nominativo dello stesso, ai sensi dell'art.1 comma 375 della Legge 30/12/2004 n.311.