



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

GABINETTO

Prot n. 3836/MR

Roma, 5 maggio 2005

Ai Direttori Generali degli Uffici Scolastici
Regionali

LORO SEDI

e, p.c.

Ai Dirigenti dei CSA LORO SEDI

Alla Direzione Generale del Personale della
Scuola

Alla Direzione Generale per la Politica
Finanziaria e il Bilancio

Alla Direzione Generale per i Sistemi Informativi

LORO SEDI

Alle Segreterie Nazionali delle Organizzazioni
Sindacali CGL-Scuola, CISL-Scuola, UIL-Scuola
CONFSAL-SNALS, CIDA-ANP e GILDA

LORO SEDI

Al Fondo Scuola Espero

Via Carcani, 61 00153 Roma

OGGETTO: Fondo Espero per la pensione complementare al personale della scuola.
Attività di assistenza e supporto. Nota. Correzione di errore materiale.

Si fa seguito alla lettera circolare del Dipartimento per l'Istruzione n.801 del 18 aprile 2005, concernente l'oggetto e si comunica che in merito all'indicazione da inserire nel campo <Progetto> del fac-simile di mandato manuale per l'effettuazione del versamento al Fondo Espero dei contributi del personale supplente breve iscritto al Fondo stesso è stato erroneamente riportato il codice A02 in luogo del codice corretto A03, che è quello da utilizzare.

Si pregano le SS.LL. di inviare la presente comunicazione alle istituzioni scolastiche di rispettiva competenza.

Il Capo di Gabinetto

F.to Rossi



Ministero dell'Istruzione, dell'Università e della Ricerca

GABINETTO

Fac-simile del mandato di pagamento quote contributive di previdenza complementare

stemma

ISTITUTO (tipo istituto) (denominazione istituto) (indirizzo istituto)

(cap. - città provincia)

C.F. (cod. fisc.) C.M.(codice MPI)

MANDATO DI PAGAMENTO DI CONTRIBUTI PER LA PREVIDENZA COMPLEMENTARE				
Eser.	Prov.	Impegno	Progetto	Ritenuta
			A03	Contributi di previdenza complementare a carico del personale dipendente a tempo determinato

Il cassiere dell'istituto: (denominazione istituto cassiere)

pagherà al **FP ESPERO**

CF 97323230587

Via Carcani, 61

00153 – Roma

con valuta fissa per il beneficiario dal **1|5|** | | | | |
(giorno) (mese) (anno)

mediante versamento sul CC bancario 000010025111,

presso il Monte dei Paschi di Siena Filiale di Milano,

CIN I, ABI 01030, CAB 01696

La somma di EURO (in cifre) _____

(in lettere) _____,

Causale del versamento **KE-** |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| -| | | | | **-KE**
(codice fiscale della scuola) (mese) (anno)

Il direttore dei servizi generali e amministrativi

Il dirigente scolastico

QUIETANZA DEL CREDITORE

L'addetto al riscontro

Data _____

Firma _____