

CERTIFICATO DI STIPENDIO PER DIPENDENTI PUBBLICI E PRIVATI

Il presente certificato viene rilasciato, IN DUPLICE COPIA, per l'esecuzione delle disposizioni contenute nel T.U. 5/1/1950 N. 180 e del relativo regolamento approvato con D.P.R. 28/7/1950 N. 895, ad uso cessione di stipendio, con espressa dichiarazione di non assumere responsabilità sul buon fine del prestito dovendo essere garantito in analogia all'art. 54 del DPR 5 gennaio 1950 n. 180 contro i rischi sulla vita e d'impiego, nei casi in cui venga meno, per qualsiasi motivo in tutto o in parte la corresponsione della retribuzione.

° Il Sig. _____ COD. FISC. _____ nato a _____

l. _____ residente in _____ CAP _____ Via _____

√° Tel. _____ / _____ presta servizio presso questa Amministrazione dal _____ in qualità di _____

° la nomina è (1) _____, non ha subito sospensioni, il servizio complessivo prestato fino ad oggi utile agli effetti della pensione è di anni _____ e non può essere collocato a riposo d'ufficio prima del _____.

° A tutt'oggi è fisicamente presente sul lavoro e non è rimasto assente dal lavoro negli ultimi sei mesi per infortunio e/o malattia per più di 30 giorni. Non ha obblighi di leva e non sono in corso a suo carico provvedimenti penali e disciplinari atti a provocare licenziamenti, sospensioni o diminuzioni anche temporanee degli assegni corrisposti. Alla data odierna non risulta alcuna richiesta di collocamento a riposo o di aspettativa.

° Il sottoscritto si impegna in caso di riduzione o cessazione anche temporanea della eventuale trattenuta, a darne comunicazione al Cessionario.

° Ha una RETRIBUZIONE ANNUA LORDA, comprese 13ma e 14ma mensilità, e le altre indennità pensionabili, di € _____

corrispondenti a MENSILI LORDE (1/12° della retribuzione annua lorda) di € _____

che, depurate delle seguenti trattenute mensili:

Per Assistenza iscritto a _____ € _____

Per Previdenza iscritto a _____ € _____

Per Imposta Sul reddito IRPEF _____ € _____

Per _____ € _____

Per Cessione V° con (2a) _____ scadente il _____ € _____

Per altro prestito con (2b) _____ scadente il _____ € _____

Per Alimenti dovuti per Legge _____ € _____

Per Pignoramento con _____ scadente il _____ € _____

TOTALE DELLE TRATTENUTE MENSILI € _____

RETRIBUZIONE MENSILE NETTA € _____

° - Il residuo debito per cessione in corso con l'Istituto (2a) _____ è di n° _____ quote mensili

li € _____ ciascuna per complessivi € _____

- Il residuo debito per prestito in corso con l'Istituto (2b) _____ è di N. _____ quote mensili

li € _____ ciascuna per complessivi € _____

° **Da compilarsi a cura delle aziende private (SPA, SRL Coop etc.) che gestiscono direttamente il TFR del dipendente.** Si dichiara che il TFR lordo maturato e disponibile presso l'Azienda alla data odierna è pari a € _____ al netto dell'anticipo già percepito dal dipendente pari a € _____. Le indennità accantonate presso il Fondo Complementare _____ sono alla data odierna pari a € _____. Il TFR disponibile presso l'Azienda, maturato e maturando, in caso di cessazione del rapporto di lavoro per qualsiasi causa, qualora fosse ancora in vita il prestito contro cessione di quote della retribuzione, verrà messo a disposizione dell'Istituto Cessionario, fino alla completa estinzione del debito residuale. Il capitale sociale dell'Azienda è pari a € _____. I dipendenti sono n° _____

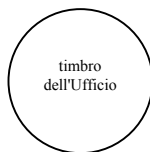
Ha rilasciato il presente certificato (3) _____, tel _____ / _____

Partita Iva _____ Codice Fiscale _____, con Sede in (ove verrà notificato il contratto di cessione)

_____ CAP _____ Via _____ N. _____

rappresentata dal sottoscritto che, nella sua qualità di legale rappresentante ne conferma l'esattezza e ne assume la responsabilità

_____ li _____



Qualifica del dichiarante

(firma per esteso e timbro)

Esente da bollo art. 47 T.U. Legge 3/2/57 N.17

(1) A tempo indeterminato, di ruolo, provvisoria.

(2a-b) Indicare con esattezza la Banca, Istituto o Assicurazione a cui vengono fatti gli eventuali versamenti mensili.

(3) Intestazione dell'Azienda o Ente datore di lavoro, completa di indirizzo esatto.