



CERTIFICATO DI STIPENDIO O SALARIO da rilasciarsi in Duplice Copia PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE

L'Amministrazione _____ Cod. Fiscale _____

Con sede in _____ CAP _____ Via _____ N. _____

Operante con N° Dipendenti: Capitale Sociale EURO Nel settore di

Rappresentata nel sottoscritto nella qualità di _____ rilascia il presente certificato ad uso cessione di stipendio consentendo la trattenuta sulla retribuzione del cedente a partire dalla data indicata nel contratto che verrà notificato, delle quote mensili cedute, impegnandosi a trasmettere direttamente all'Istituto Sovventore, a mezzo conto corrente postale o bancario con espressa dichiarazione di non assumere alcuna responsabilità sul buon fine dell'operazione del prestito non dovendo essere garantito in analogia dell'art. 54 del DPR 5 gennaio 1950 n. 180 contro i rischi sulla vita e l'impiego, nei casi in cui venga meno, per qualsiasi motivo, in tutto o in parte la corresponsione della retribuzione.

1° IL SIG. _____ COD. FISC. _____
NATO A _____ IL _____ presta servizio presso questa Amministrazione dal giorno _____ in qualità di _____

2° ha già prestato servizio precedente presso _____ dal _____ al _____

3° la nomina è - () a tempo indeterminato - () a tempo determinato con scadenza al _____

4° il servizio complessivo già prestato utile agli effetti della pensione è di anni _____ e non può essere collocato a riposo prima del _____ salvo _____

5° attualmente non sono in corso a suo carico provvedimenti disciplinari o penali, atti a provocare la sospensione o la diminuzione delle somme corrispondenti e che egli è a tutt'oggi in piena attività di servizio, e comunque, non è rimasto assente da lavoro negli ultimi sei mesi per infortunio e/o malattia per più di trenta giorni, inoltre alla data odierna non risulta alcuna richiesta di collocamento a riposo.

6° Ha già adempiuto e non ha obblighi di leva.

7° E' provvisto della retribuzione annua lorda, compresa 13° e 14° mensilità e di altre indennità pensionabili, di _____ corrispondenti a mensili lorde (1/12 della retribuzione annua lorda) _____ che al netto delle ritenute previdenziali, fiscali e sindacali si riduce a mensili € _____

Su detto importo gravano le seguenti ritenute:

- Per Alimenti dovuti per Legge _____
- Per _____ _____
- Per Pignoramento /i _____
- Per Cessione V° in corso con _____
- Per Delegazione di Pagamento con _____
- Per Altro Prestito con _____

TOTALE DELLE TRATTENUTE... _____

SI RIDUCONO A MENSILI NETTE _____

8° Risulta **IN ESSERE** precedente contratto di prestito verso cessione del V° con SOCIETA' _____ DECORRENZA....._ SCADENZA..... per durata MESI TOT. ma il cui residuo debito ATTUALE è di n°quote per mensili di €.....cad. e per complessivi € _____

9° Risulta **IN ESSERE** precedente contratto di prestito verso DELEGAZIONE con SOCIETA' _____ DECORRENZA....._ SCADENZA..... per durata MESI TOT. ma il cui residuo debito ATTUALE è di n°quote per mensili di €.....cad. e per complessivi € _____

9.1. ° Risulta **IN ESSERE** precedente contratto per ALTRI PRESTITI con SOCIETA' _____ DECORRENZA....._ SCADENZA..... per durata MESI TOT. ma il cui residuo debito ATTUALE è di n°quote per mensili di €.....cad. e per complessivi € _____

10° Ha percepito un Anticipo T.F.R. in data _____ pari a Euro _____

A tutt'oggi, in caso di cessazione dal servizio, ha diritto ad una indennità di licenziamento, al netto di eventuali anticipo, composto da:

- T.F.R. accantonato presso l'Azienda euro _____
- T.F.R. accantonata presso il FONDO euro _____ nome Fondo Complementare TFR _____

11° Il Sottoscritto si impegna, inoltre, in caso di riduzione, cessazione, anche temporanea della trattenuta per qualsiasi motivo, di darne immediata comunicazione all'Istituto Sovventore e, con riferimento al TFR gestito dall'Azienda:

- non concederà alcuna anticipazione al cedente mutuatario che ne facesse richiesta durante il periodo di ammortamento del prestito che l'Istituto Sovventore avrà notificato;
- In caso di risoluzione anticipata del rapporto di lavoro, per il combinato disposto di cui agli art. 43, 52 e 55 del T.U. 180/50, verserà all'Istituto Sovventore l'intero importo del TFR maturato alla data di cessazione del rapporto di lavoro, fino a concorrenza del residuo debito della cessione notificata;
 - (@) altresì il sottoscritto, al fine di poter ricevere comunicazioni inerenti il finanziamento, ai sensi e per gli effetti dell'art. 23 D. Lgs 196/2003 e ss. mm., presta il consenso all'utilizzo dell'indirizzo di posta elettronica dell'Ente Dichiarante, di seguito riportato
_____@_____
 - Referente Sig./ra _____
- L'azienda accetta delegazione di pagamento: (....) SI (....) NO Se "SI" in quale misura dello stipendio: _____

• Il contratto dovrà essere notificato presso la nostra sede di _____

Via _____ tel. _____ Fax _____

Il sottoscritto _____ in qualità di _____ assume la piena responsabilità dei dati e delle notizie di cui sopra e ne conferma l'assoluta esattezza.

TIMBRO E FIRMA DEL LEGALE RAPPRESENTANTE

Data, _____ li _____