

(ragione sociale)	
(indirizzo)	
(città, prov., CAP)	
(Cod. Fiscale)	(partita iva)

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE

(Art. 57 del Regolamento con D.P.R. 28 Luglio 1950, n. 895)

FINIMPRES SRL

VIA RANZONI 1 28100 NOVARA

Tel.0321.499290 fax 0321.520.380

p.iva 01946190038 iscr.uic med.33157/ag.A46002

DA RILASCIARE IN DUPLICE COPIA

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del "T.U. delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni e relativo Regolamento (D.P.R. 5-1-50, n. 180 e D.P.R. 28-7-50, n. 895)" certifichiamo quanto segue:

1) Il Sig._C.F.....
nato a..... ilpresta servizio a tempo indeterminato dalla qualifica di

2) A tutt'oggi | è | in attività di servizio e | **non vi sono** | attualmente in corso a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione.
Può richiedere e ottenere il collocamento a riposto dopo.....anni di età eanni di servizio e non può essere collocato d'ufficio a riposo prima del..... salvo

3) | **Ha già adempiuto** | | **non ha** | obblighi di leva

4) E' provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda, di €..... corrispondente a una retribuzione mensile lorda di €.....

che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti, per

- | | |
|---|-----------|
| • Imposte, tasse, contributi obbligatori etc. | €.....(-) |
| • Pignoramenti in corso..... | €.....(-) |
| • Cessioni in corso | €.....(-) |
| • Deleghe di pagamento | €.....(-) |
| • Prestiti aziendale | €.....(-) |
| • Alimenti dovuti per legge | €.....(-) |

Altri pignoramenti già notificati non ancora addebitati | **non ci sono** |

per un totale trattenute di €..... (-)

si riduce ad una retribuzione mensile netta di €.....

5) La cessione in corso, è stata stipulata con l'istituto: con durata pari a N° rate totali, il residuo ad oggi da versare è N° rate ciascuna da €

6) La delega (secondo prestito), in corso è stata stipulata con l'istituto:.....con durata pari a N°..... rate totali, il residuo ad oggi da versare è di N° rate ciascuna da €

7) Il TFR a tutt'oggi accantonato, spettante in caso di cessazione del servizio, ammonta a € al netto di anticipo pari a € lorde corrisposto in data
Questa somma e quanto maturerà d'ora in avanti non sarà consegnata al dipendente per NESSUN MOTIVO almeno fino a quando non sarà estinto il debito contratto contro cessione del quinto dello stipendio e/o delega di pagamento.

8) il TFR è STATO ACCANTONATO PRESSO: AZIENDA / FONDO

La nostra azienda opera nel settore, con N° dipendenti a tempo indeterminato ed il capitale, sottoscritto per Euro....., è stato versato per Euro

Nel caso si perfezionasse l'operazione di cessione di quote della retribuzione, confermiamo sin d'ora che:

- Copia del contratto notificato dovrà esserci inviata presso la nostra sede / dipendenza sita in viatelefono.....(se in sede diversa da quella legale);
- L'**Azienda accetta eventuali deleghe** (seconda trattenuta) | **SI** | | **NO** |
- L'**Azienda firma Atto di Benestare** | **SI** | | **NO** |

Sull'ammontare della pensione, dell'indennità o di quant'altro spettasse a qualsiasi titolo al cedente in caso di cessazione dal servizio, questa Amministrazione provvederà ad effettuare la trattenuta per l'estinzione della cessione ai sensi dell'art.44 T.U. 5 gennaio 1950, n.180.

Il sottoscritto si impegna inoltre, in caso di riduzione, cessazione anche temporanea, della trattenuta per qualsiasi motivo, di darne immediata comunicazione al Cessionario. Confermiamo inoltre la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne confermiamo l'esattezza.

Nome e Cognome del Dichiarante e Qualifica

.....

Addi,

Esente da bollo art. 47 T.U. legge 03/02/57 n. 17

.....
(firma del DICHIARANTE e timbro Azienda)