

\_\_\_\_\_

(ragione sociale)

\_\_\_\_\_

(indirizzo)

\_\_\_\_\_

(città, prov., CAP)

\_\_\_\_\_

(Cod. Fiscale) \_\_\_\_\_ (Partita IVA)

Timbro Succursale/Agenzia

**CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE**  
 (Art. 57 del Regolamento con D.P.R. 28 luglio 1950, n.895)  
**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 Amministrazioni Pubbliche/Private 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. .... nato a ..... il .....  
 C.F. ....  **coniugato**  **celibe**, residente a ..... via .....  
 tel. .... presta servizio a tempo indeterminato dal ...../...../..... con la qualifica di .....
- 2) A tutt'oggi è in servizio e non ci sono stati in passato e non vi sono attualmente a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione. In caso contrario indicare il motivo dei provvedimenti .....
- 3) Ha già adempiuto agli obblighi di leva (se uomo) e non è in stato di gravidanza o maternità (se donna). In caso contrario si dichiara che .....
- 4) Il/la dipendente non è in aspettativa, in Cassa Integrazione Guadagno, in mobilità, in malattia, in infortunio e non è mai stato sottoposto in passato a sospensioni disciplinari. In caso contrario si dichiara che .....
- 5) È 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 aziendali	€ ..... (-)
• alimenti dovuti per legge	€ ..... (-)
• altre trattenute rateali in corso per .....	€ ..... (-)
per un totale trattenute di	€ ..... (-)
si riduce ad una retribuzione mensile netta di	€ .....
- 6) Non vi sono a suo carico altri pignoramenti già notificati non ancora addebitati. In caso contrario si dichiara che .....
- 7) Il residuo debito della cessione in corso con l'Istituto: .....  
 è di n. .... quote mensili ciascuna di € ..... (.....)
- 8) Il residuo debito del prestito in corso con .....  
 al ...../...../..... ammonta a € ..... (.....)
- 9) Il TFR a tutt'oggi accantonato, spettante in caso di cessazione dal servizio, ammonta complessivamente a €.....  
 (di cui € ..... presso l'azienda e € ..... presso fondo pensione o Inps) al netto di anticipo pari a € ..... lorde corrisposto in data ...../...../.....

La nostra azienda opera nel settore ..... con ..... dipendenti 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:
- il cessionario potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il nostro ufficio .....  
 in ..... (.....) Via ..... tel. .... / ..... / (int. ....);
  - copia del contratto notificato dovrà esserci inviata presso la nostra sede / dipendenza sita in .....  
 (.....) Via ..... (se in sede diversa da quella Legale);
  - i versamenti delle quote di ammortamento verranno eseguiti dalla nostra  **sede**  **dipendenza**  **Ente**  **Tesoreria** sita  
 in ..... (.....) Via ..... nel termine massimo del giorno 10 di ogni mese,  
 a mezzo c/c  **postale**  **bonifico bancario** (barrare la casella interessata);
  - in qualsiasi caso di riduzione o interruzione della retribuzione mensile, provvederemo a darne immediata comunicazione al cessionario;
  - sull'ammontare del TFR e dell'indennità, della pensione, e di quant'altro spetterà a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio, provvederemo ad effettuare o a far effettuare le trattenute disposte dal D.P.R. 5-1-1950, n.180 art.43, riconfermato dall'art.55 stessa legge e dalla legge 28-7-1950, n.895 art.61.
  - L'Azienda accetta eventuali deleghe  **SI** /  **NO** (barrare la casella interessata)

Confermiamo inoltre la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate e ne confermiamo l'esattezza. Siamo altresì a conoscenza e consentiamo che i dati relativi alla Società/Amministrazione saranno oggetto di trattamento ai sensi del D.Lgs. 196/03 da parte di Neos Finance Spa e/o da società da essa incaricate per le finalità connesse ai servizi di finanziamento richiesti dal dipendente indicato nel presente modulo.

Addì, ...../...../.....  
 \_\_\_\_\_  
 (Timbro e Firma del Legale Rappresentante)

Esente da bollo art.47 T.U. legge 03/02/87, n.17

**Per le Aziende private compilare la parte retrostante**

NEOS FINANCE tel. 05121181

4678-1108

## PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE

(esente da tasse ed imposte indirette sugli affari ai sensi dell'art. 15 D.P.R. 29/9/73 n. 601)

### Dichiarazione del dipendente

Io sottoscritto.....  
nato a ..... il ....., premesso che ho in corso una pratica per la concessione di un finanziamento da parte di Neos Finance S.p.A., con sede in Bologna, in via Indipendenza 2, da estinguersi mediante rate mensili consecutive con cessione di un quinto del mio stipendio o delegazione di pagamento, sin da ora autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro, esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare le rate sopra dette a Neos Finance S.p.A., trattenendole dalle somme dovute al sottoscritto dal mese successivo a quello di notifica del Contratto di finanziamento.

I suddetti importi mensili dovranno essere rimessi a Neos Finance S.p.A. mediante versamento su c/c postale o con bonifico bancario entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello cui le trattenute si riferiscono, con aggravio in caso di ritardo degli interessi di mora non superiore alla misura massima consentita dalla legge.

A conferma dell'impegno preso sottoscrivendo il contratto di cessione o di prestito con delegazione di pagamento sulla mia retribuzione mensile, mi impegno a non richiedere anticipazioni sul trattamento di fine rapporto (TFR) da me maturato senza espressa autorizzazione scritta della Neos Finance S.p.A. Dichiaro, inoltre, di conferire ora per allora mandato irrevocabile all'Azienda da cui dipendo a trattenere, in caso di cessazione del rapporto di lavoro, a copertura dell'intero residuo debito derivante dal finanziamento avuto, l'intera indennità di licenziamento (TFR) e quant'altro maturato, nonché le quote associative versate nel caso in cui il sottoscritto fosse socio dell'Azienda da cui dipende, ed a versare il dovuto in un'unica soluzione a Neos Finance S.p.A., Via Indipendenza n. 2 Bologna.

data ..... in fede .....

### Dichiarazione del datore di lavoro

La sottoscritta Azienda .....  
presa visione della sopra citata richiesta, conferma l'esatta esecuzione delle disposizioni di cui sopra e si impegna a sottoscrivere l'Atto di Benestare, che le verrà inviato da Neos Finance S.p.A..

data .....  
(timbro e firma del legale rappresentante)