

## CERTIFICATO DI STIPENDIO

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.

1° Il Sig. \_\_\_\_\_ COD. FISC. \_\_\_\_\_ presta servizio presso questa Amministrazione in qualità di \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ anzianità convenz. dal \_\_\_\_\_

2° la nomina è (\*) \_\_\_\_\_

3° 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 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.

4° 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 Previdenza iscritto a \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Per Imposta Sul reddito IRPEF \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Per \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Per Cessione V° con Istituto \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Per altro prestito con Istituto \_\_\_\_\_ scadente il \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Per Alimenti dovuti per Legge \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

Per Pignoramento con \_\_\_\_\_ € \_\_\_\_\_

TOTALE DELLE TRATTENUTE MENSILI € \_\_\_\_\_

**RETRIBUZIONE MENSILE NETTA** € \_\_\_\_\_

5° - Il residuo debito per cessione in corso con l'Istituto \_\_\_\_\_ è di n° \_\_\_\_\_ rate mensili di € \_\_\_\_\_ ciascuna per complessivi € \_\_\_\_\_. Le rate previste dal contratto sono n° \_\_\_\_\_

- Il residuo debito per cessione in corso con l'Istituto \_\_\_\_\_ è di n° \_\_\_\_\_ rate mensili di € \_\_\_\_\_ ciascuna per complessivi € \_\_\_\_\_. Le rate previste dal contratto sono n° \_\_\_\_\_

6° **Da compilarsi a cura delle aziende 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 sottoscritto si impegna, in caso di riduzione o cessazione anche temporanea della eventuale trattenuta, a darne comunicazione al Cessionario. Il capitale sociale dell'Azienda è pari a € \_\_\_\_\_. I dipendenti sono n° \_\_\_\_\_

7° L'azienda/Ente accetta Delegazioni di Pagamento?  si  no  non so. Note \_\_\_\_\_

Ha rilasciato il presente certificato l'Azienda/Ente \_\_\_\_\_ Partita Iva/CF \_\_\_\_\_ con Sede in (ove verrà notificato il contratto di cessione o delega) \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ rappresentata dal sottoscritto che, nella sua qualità di legale rappresentante ne conferma l'esattezza e ne assume la responsabilità.

Persona da contattare per eventuali informazioni Sig./ra \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ li \_\_\_\_\_



Qualifica del dichiarante

\_\_\_\_\_  
(firma e timbro nominativo)

(\*) A tempo indeterminato, di ruolo, a tempo determinato