

# CERTIFICATO DI STIPENDIO PER DIPENDENTI PUBBLICI E/O PRIVATI

Mod. 2

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. \_\_\_\_\_  
nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ residente in \_\_\_\_\_  
CAP \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
presta servizio presso questa Amministrazione dal giorno \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_
- 2° ha già prestato servizio precedente presso \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_
- 3° 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 \_\_\_\_\_
- 4° **A tutt'oggi è fisicamente presente sul lavoro** e, comunque, 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.
- 5° Il sottoscritto si impegna in caso di riduzione o cessazione anche temporanea della eventuale trattenuta, a darne comunicazione al Cessionario.

6° Ha una **RETRIBUZIONE ANNUA LORDA**, compresa 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 <b>iscritto a</b> _____	€ _____
Per Previdenza <b>iscritto a</b> _____	€ _____
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** € \_\_\_\_\_

- 7° Il residuo debito per cessione in corso con l'Istituto (2a) \_\_\_\_\_  
è di N. \_\_\_\_\_ quote mensili di € \_\_\_\_\_ per complessivi € \_\_\_\_\_  
Il residuo debito per prestito in corso con l'Istituto (2b) \_\_\_\_\_  
è di N. \_\_\_\_\_ quote mensili di € \_\_\_\_\_ per complessivi € \_\_\_\_\_

8° **DA COMPILARE A CURA DELLE AZIENDE PRIVATE (SPA - SRL - COOP...ETC) CHE GESTISCONO DIRETTAMENTE IL TFR DEL DIPENDENTE.**

Si dichiara che il TFR 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



Qualifica del dichiarante

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

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

(2a-b) Indicare con esattezza la Banca, Istituto o Assicurazione CUI VENGONO FATTI I VERSAMENTI MENSILI.

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

(4) \_\_\_\_\_  
(firma per esteso e timbro)