ALL. 2

Timbro Ufficio

IN DUPLICE COPIA

RISERVATA ALL'UFFICIO CHE CURA IL PAGAMENTO DELLE COMPETENZE MENSILI

All'Inpdap - sede di

_____

DICHIARAZIONE DIMOSTRATIVA DELLO STIPENDIO, PAGA O RETRIBUZIONE

(Art. 14 del DPR 895/50)

Codice Fiscale Amministrazione												

Si dichiara che il dipendente titolare della domanda di prestito

Dati del dipendente																									
	Cognome																								
	Nome																								
	Nato/a il	*(gg/mm/aaaa)*																							
	a																					Prov.			
	Codice fiscale																								

percepisce al lordo:

1. Stipendio iniziale mensile		**€uro**
2. Indennità Integrativa Speciale		**€uro**
3. Retribuzione di anzianità		**€uro**
4. Altre indennità a carattere fisso e continuativo		**€uro**

Si comunica inoltre che sullo stipendio...

☐ **non grava alcuna trattenuta.**

☐ **gravano mensilmente le seguenti trattenute:**

1. Pignoramenti		**€uro**
2. Delegazioni		**€uro**
3. Sommatoria altre delegazioni		**€uro**
4. Piccoli Prestiti altri Enti		**€uro**
5. Cessioni Casse Interne (Vedi Allegato)		**€uro**
6. Cessione Inpdap:		
• **pluriennale diretta**		**€uro**
• **pluriennale garantita**		**€uro**
• **Piccolo Prestito**		**€uro**
• **Personale INPDAP ex art. 59 DPR 509/79**		**€uro**

Luogo e data

Timbro dell'Ufficio

Timbro lineare e firma del Capo Ufficio responsabile

Mod. 31 - A.G. Lauria