

A.....  
(inserire indirizzo Istituto mutuante)

TIMBRO UFFICIO TRATTAMENTO ECONOMICO

In relazione alla domanda di finanziamento inoltrata da

Cognome e Nome .....

Nato a ..... prov. .... il .....

Codice fiscale .....

Qualifica ..... livello ..... area ..... posizione .....

SI DICHIARA CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE E' COSI' COMPOSTA:

- |   |         |
|---|---------|
| <b>1 - Retribuzione netta RAP *</b>                   | € ..... |
| (comprensiva di stipendio, ria, ex iis)               |         |
| <b>2 - Indennità fisse e continuative nette RAP *</b> | € ..... |
| <b>3 - Altre indennità nette RAP *</b>                | € ..... |

\* ritenute previdenziali ed assistenziali

Sullo stipendio gravano le seguenti ritenute mensili:

- |  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>a) - Assegni alimentari /mantenimento</b>   |                       |
| ritenute cautelari                             | €.....                |
| <b>b) - Debiti di Stato</b>                    | €.....                |
| <b>c) - Pignoramenti n. ....</b>               | €.....                |
| <b>d) - Cessione .....</b>                     | €..... scadenza ..... |
| <b>e) - Prestito .....</b>                     | €..... scadenza ..... |
| <b>f) - Altre delegazioni per un totale di</b> | €.....                |

Questa Amministrazione si impegna ad effettuare con scadenza mensile le ritenute per il prestito indicato nella domanda di finanziamento per Euro ..... - mensili - per n..... rate, il relativo versamento verrà effettuato mediante procedure automatiche dal Sistema Informativo Integrato.

Questa Amministrazione assicura, inoltre, che non verrà concesso nulla osta per ulteriori richieste contemporanee e fino all'esito della presente domanda. Si assume, altresì, l'obbligo di comunicare la cessazione dal servizio del richiedente all'Istituto che ha erogato il prestito.

DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE