

CERTIFICATO DI STIPENDIO PER DIPENDENTI PUBBLICI E/O PRIVATI

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.



Vicentia
Società di Mediazione Creditizia
UIC 38639

Sanfin c/o Vicentia srl
Viale Trento, 128 - 36100 Vicenza
P.I. 03181400247 - U.I.C. 38639
T. 0444 525903 - F. 0444 231136

- 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 iscritto a _____ | € _____ |
| Per Previdenza iscritto a _____ | € _____ |
| 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)