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						,			**Euro**
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						,			**Euro**
2. Delegazioni						,			**Euro**
3. Sommatoria altre delegazioni									
4. Piccoli Prestiti altri Enti						,			**Euro**
5. Cessioni Casse Interne (Vedi Allegato)						,			**Euro**
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

_____