

(ragione sociale)

(indirizzo)

(città, prov., cap)

(codice fiscale / partita iva)

Al **CREDEM**

CERTIFICATO DIMOSTRATIVO DELLA RETRIBUZIONE
(Art. 57 D.P.R. 28 luglio 1950, n. 895)

DA RILASCIARE IN DUPLICE COPIA

A richiesta dell'interessato ed ai sensi delle disposizioni del Testo Unico delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni (D.P.R. 5/1/50, n.180) e relativo Regolamento (D.P.R. 28/7/50, n.895), certifichiamo quanto segue:

1) Il/la Sig./ra _____ nato/a a _____ il _____

C.F. _____ coniugato celibe, residente a _____ via _____
tel./cell. _____ presta servizio a tempo indeterminato dal ____/____/____ con qualifica di _____

2) A tutt'oggi è in servizio e non ci sono stati in passato e non vi sono attualmente a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione. In caso contrario indicare il motivo dei provvedimenti _____

3) Ha già adempiuto agli obblighi di leva (se uomo) e non è in dichiarato stato di gravidanza o maternità (se donna). In caso contrario si dichiara che _____

4) Il/la dipendente non è in aspettativa, in Cassa Integrazione Guadagno, in mobilità, in malattia, in infortunio e non è mai stato/a sottoposto/a in passato a sospensioni disciplinari. In caso contrario si dichiara che _____

5) È provvisto/a di retribuzione fissa e continuativa annua lorda di euro _____, corrispondente a una retribuzione mensile lorda di euro _____ che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti, per

- imposte, tasse, contributi obbligatori, etc. euro _____ (-)
 - pignoramenti in corso euro _____ (-)
 - cessioni in corso euro _____ (-)
 - deleghe di pagamento euro _____ (-)
 - prestiti aziendali euro _____ (-)
 - alimenti dovuti per legge euro _____ (-)
 - altre trattenute rateali in corso per _____ euro _____ (-)
- per un totale trattenute di euro _____ (-)
si riduce ad una retribuzione mensile netta di euro _____

6) Non vi sono a suo carico altri pignoramenti già notificati non ancora addebitati. In caso contrario si dichiara che _____

7) Il residuo debito della cessione in corso con l'Istituto _____ è di n. _____ quote mensili ciascuna di euro _____ (_____)

8) Il residuo debito del prestito in corso con l'Istituto _____ è di n. _____ quote mensili ciascuna di euro _____ (_____)

9) Il TFR a tutt'oggi accantonato presso l'Azienda, spettante in caso di cessazione dal servizio, ammonta a euro _____ al netto di anticipo pari a euro _____ lordi corrisposto in data ____/____/____

10) Ha aderito al Fondo di previdenza complementare _____

11) La nostra Azienda opera nel settore _____, con _____ dipendenti ed il capitale, sottoscritto per euro _____, è stato versato per euro _____

Nel caso si perfezionasse l'operazione di cessione di quote di retribuzione, confermiamo sin d'ora che:

• il Cessionario potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il nostro ufficio _____
in _____ (_____) Via _____ tel. _____ / (int _____);

• copia del contratto dovrà esserci notificata presso la nostra sede / dipendenza sita in _____
Via _____ (se in sede diversa da quella legale);

• i versamenti delle quote di ammortamento verranno eseguiti dalla nostra sede dipendenza Ente Tesoreria sita in _____
Via _____ nel termine massimo del giorno 10 di ogni mese, a mezzo c/c postale bonifico bancario;

• in qualsiasi caso di riduzione o interruzione della retribuzione mensile, provvederemo a darne immediata comunicazione al Cessionario, anche all'indirizzo @mail: sinistriquinto@credem.it;

• in caso di cessazione dal servizio provvederemo ad effettuare, o a fare effettuare, sull'ammontare del TFR e delle altre indennità di fine servizio, della pensione e di quant'altro spetterà a qualsiasi titolo al Cedente, le trattenute nei casi e nei limiti previsti dalla normativa tempo per tempo in vigore;

• l'Azienda accetta la delegazione di pagamento SI NO.

Siamo altresì a conoscenza e acconsentiamo che i dati relativi alla Società/Amministrazione saranno oggetto di trattamento ai sensi del D.Lgs 196/03 da parte di Credem S.p.A., delle Società del Gruppo Credem, e/o di Società da essa incaricate per le finalità connesse alla gestione dei servizi di finanziamento richiesti dal dipendente indicato nel presente modulo.

Addì, ____/____/____

Timbro completo dei dati aziendali, Nome, Cognome e Qualifica LEGGIBILI del firmatario