

Datore di Lavoro dichiarante

Ragione sociale	R.E.M SRL		
Indirizzo	VIA FERRUCCIA 16/A		
Città	PATRICA	Prov	FR Cap 03010
CF	02240470605	P. IVA	

**CERTIFICATO DIMOSTRATIVO
DI STIPENDIO O SALARIO**

(Artt. 14 e 57 D.P.R. 28 luglio 1950 n 895)

Da rilasciare in duplice copia

A richiesta dell'interessato ed ai sensi ed effetti delle disposizioni del T.U. delle leggi concernenti il sequestro, il pignoramento e la cessione degli stipendi, salari e pensioni dei dipendenti delle Pubbliche Amministrazioni e relativo Regolamento (D.P.R. 5.1.1950 N.180 e D.P.R. 28.7.1950 N.895 e successive modifiche e integrazioni) certifico quanto segue **(Barrare le caselle che interessano)**

1. Il/la Sig./ Sig.ra D'ORAZIO MATTEO nato/a: SORA il 17-09-1985
 C.F. DRZMTT85P17I838E Celibe Coniugato residente a SORA
 Via CELLARO N. 28 tel. _____

presta servizio a tempo indeterminato presso questa Amministrazione dal 14.02.2022 con la qualifica di OPERAIO
 2. A tutt'oggi è in attività di servizio e non vi sono attualmente in corso 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. Il dipendente non è in aspettativa, in Cassa Integrazione Guadagno, in mobilità, in malattia, in infortunio, in stato di gravidanza o maternità (se donna), e non è mai stato sottoposto in passato a sospensioni disciplinari. In caso contrario si dichiara che:
 4. Riceve una retribuzione fissa e continuativa annua lorda di € 25558.91, corrispondente ad una retribuzione mensile lorda (pari a 1/12° della retribuzione annuale lorda) di € 2129.90, che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle vigenti leggi, per:

- Imposte, Tasse, contributi obbligatori		€ <u>459.00</u>
	n° quote residue	Istituto:
- Pignoramenti in corso	_____	€ _____
- Cessioni in corso	_____	€ <u>65.00</u>
- Deleghe di Pagamento	_____	€ _____
- Altri prestiti (aziendali, ecc.)	_____	€ _____
- Alimenti dovuti per legge	_____	€ _____
- Altre trattenute rateali in corso	_____	€ _____
- <input checked="" type="checkbox"/> Ci sono <input type="checkbox"/> Non ci sono altri pignoramenti già notificati e non ancora addebitati.		
	Totale trattenute	€ <u>524</u>
	Si riduce a netti	€ <u>1600.00</u>

5. Il TFR a tutt'oggi accantonato, spettante in caso di cessazione dal servizio, ammonta a € 904,99 al netto di anticipo pari a € 915.60 lordi corrisposto in data 30.06.2023 e risulta depositato presso:
 La scrivente azienda per l'importo di €
 Il fondo(indicare il fondo) per l'importo di euro.....
 Relativamente all'anticipazione del trattamento di fine rapporto come parte integrativa della retribuzione tramite liquidazione diretta mensile, ai sensi dell'art. 1, comma 756 bis, Legge n. 296 del 27.12.2006, così come modificato dall'art. 1, comma 26 della Legge 190/2014 e regolato dal DPCM 20.2.2015 n. 29:
 - ha fatto richiesta (.....) - non ha fatto richiesta (.....)

Il servizio complessivo già prestato utile agli effetti della pensione è di anni _____ ed il dipendente non può essere collocato a riposo prima del _____ salvo _____.

6. Nel caso si perfezionasse l'operazione di cessione di quote della retribuzione, confermo sin d'ora che :
 - Il cessionario potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il nostro Ufficio _____ in _____ Via _____ Tel _____ (int.) _____;
 - Copia del contratto notificato dovrà esserci inviata presso la nostra sede/dipendenza sita in _____ Via _____ (se diversa dalla sede legale);
 - I versamenti delle quote di ammortamento saranno 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 o suo mandatario;
 - Sull'ammontare del TFR e dell'indennità, della pensione, e di quant'altro spetterà a qualsiasi titolo al cedente, in caso di cessazione dal servizio, provvederemo ad effettuare, o far effettuare, le trattenute disposte dal D.P.R. 5.1.1950, n.180 art.43, riconfermato dall'art.55 stessa legge e dal Regolamento 28.7.1950 n.895, art.61.
 - Per Comuni, Comunità Montane, Province, l'Amministrazione di chiara di non essere nelle condizioni di cui alla Legge di conversione n. 144 del 24.4.1989 (stato di dissesto).
 - Questa Amministrazione dichiara di non aver rilasciato altri certificati di stipendio o salario per il dipendente suindicato negli ultimi 60 giorni.

Il Datore di lavoro accetta eventuali deleghe SI NO Assumendo la piena responsabilità dei dati e delle notizie sopra riportate ne confermo l'esattezza.

22/01/2024
Data

R.E.M. S.r.l.
Via Ferruccio 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775 839316 - Fax 0775 839345
C.F. 02240470605 - P.IVA 02240470605
CCIAA N. 138343/01/2009
Timbro dell'amministrazione

Firma del dichiarante

Qualifica del dichiarante

PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE (artt. 51 e 52 DPR 5/1/1950 n° 180 e seguenti modifiche) (Esente da tasse ed imposte indirette sugli affari ai sensi dell'Art.15 D.P.R. 29.9.1973 N.601).

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE DI VINCOLO DEL PROPRIO T.F.R.

Il Sottoscritto _____, nato a _____ Prov. ____, il __/__/____, Codice Fiscale _____, premesso che a tutt'oggi sono in regolare attività di servizio e che non vi sono a mio carico provvedimenti di qualsiasi natura anche disciplinari atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la mia retribuzione e che ho in corso una pratica per la concessione di un finanziamento da parte di Sigla S.r.l. da estinguersi mediante rate mensili consecutive con cessione di quota del mio stipendio, sin d'ora autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro, (così come indicato al punto 4 del certificato di stipendio e salario) esonerandolo da qualsiasi responsabilità, a versare le rate sopraddette a Sigla S.r.l., trattenendole dalle somme dovute al sottoscritto dal mese successivo a quello di notifica del Contratto di finanziamento.

I suddetti importi mensili dovranno essere rimessi a Sigla S.r.l. mediante versamento su cc postale o con bonifico bancario entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello a cui le trattenute si riferiscono, con aggravio a mio carico, in caso di ritardo, degli interessi di mora nella misura prevista dal contratto. A conferma dell'impegno preso, sottoscrivendo il contratto di cessione sulla mia retribuzione mensile, dichiaro di conferire, ora per allora, mandato irrevocabile all'azienda da cui dipendo a trattenere, in caso di cessazione del rapporto di lavoro e fino ad estinzione del debito in essere a quella data, il TFR maturato alla data della risoluzione ed eventuali somme collegate alla risoluzione del rapporto (a titolo esemplificativo ma non esaustivo : indennizzo all'esodo, ecc.) ed **un quinto** delle somme liquidate con la risoluzione del rapporto (a titolo esemplificativo ma non esaustivo: ratei 13[^] e 14[^], indennità per ferie, permessi, ROL, non goduti, premi di periodo, altri accessori della retribuzione, ecc.) ed a versare il dovuto in un'unica soluzione a Sigla S.r.l., Via Cesare Battisti, 5/A – 31015 Conegliano (TV).

Dichiaro inoltre, in conformità con quanto previsto in contratto, per la durata della cessione, a non avvalermi del diritto di cui al comma 6 dell'art. 2120 cod. civ. come modificato dalla legge 29.05.1982 n. 297 se ed in quanto a me applicabile.

Data _____

Firma (in fede) _____

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

La sottoscritta Azienda/Ditta R.E.M. srl, sita in Via Ferruccia 16/A, CAP 03010, città Patrica prov. (Fr), numero dipendenti 26, Capitale Sociale I.V. € 10.000,00, presa visione della sopra citata dichiarazione, conferma l'esattezza delle indicazioni sopra riportate e si impegna a ottemperare alle indicazioni ricevute ed a sottoscrivere l'Atto di Benestare che le sarà trasmesso da Sigla S.r.l.

Data 22/01/2024

R.E.M. s.r.l.
Via Ferruccia 16/A - 03010 Patrica (Fr)
Tel. 0775.839345 - Fax 0775.839345
C.F. 03010010310 - P.IVA 03010010310
CCIAA N. 138331/01/0005/2002

(Firma Legale Rappresentante – nome cognome qualifica)