

DICHIARAZIONE DIMOSTRATIVA DELLO STIPENDIO, PAGA O RETRIBUZIONE

SI DICHIARA CHE IL DIPENDENTE

1) Il Sig. nato a il / /
C.F. residente a
via
presta servizio a tempo indeterminato determinato dal / / con la qualifica di

2) A tutt'oggi è non è in attività di servizio e vi sono non vi sono attualmente in corso a suo carico provvedimenti di qualsiasi natura atti a ridurre o sospendere, anche temporaneamente, la retribuzione.
Motivi dei provvedimenti:

3) Ha già adempiuto non ha adempiuto agli obblighi di leva.

4) E' provvisto di retribuzione fissa e continuativa annua lorda di € corrispondente ad una retribuzione mensile lorda di € che, detratte le seguenti trattenute, effettuate a norma delle leggi vigenti per

- imposte, tasse, contributi obbligatori etc. €
 - pignoramenti in corso €
 - cessioni in corso (specifiche dettaglio su punto 5) €
 - deleghe di pagamento (specifiche dettaglio su punto 6) €
 - prestiti aziendali (specifiche dettaglio su punto 7) €
 - alimenti dovuti per legge (specifiche dettaglio su punto 7) €
 - altre trattenute rateali in corso per (specifiche dettaglio su punto 7) €
- per un totale di €

si riduce ad una retribuzione mensile netta di €

altri pignoramenti già notificati e non ancora addebitati sì no _____

5) Il residuo debito della cessione in corso con l'Istituto:
è di n. quote mensili ciascuna di € (.....).

6) Il residuo del prestito in corso con
al / / ammonta a € (.....).

7)

8) Il TFR a tutt'oggi disponibile ammonta a € lordi.

La nostra azienda opera con CCNL

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

- La Cessionaria potrà rivolgersi per qualsiasi comunicazione in merito presso il ns. ufficio in (.....)
Via tel (int.).
- in qualsiasi caso di riduzione o interruzione della retribuzione mensile, provvederemo a dare immediata comunicazione alla Cessionaria

Confermiamo inoltre la piena responsabilità e veridicità dei dati e delle notizie sopra riportate confermandone l'esattezza.

Addi / /

Timbro e Firma del Legale Rappresentante o di un Procuratore

PER I DIPENDENTI DI AZIENDE PRIVATE

DICHIARAZIONE DEL DIPENDENTE

Io sottoscritto nato a
..... il / / , premesso che
ho in corso una pratica per la concessione di un finanziamento da parte di GE Capital Servizi Finanziari S.p.A., Strada del Brich
n. 6 - 12084 Mondovì (CN), da estinguersi mediante rate mensili consecutive con cessione di quote del mio stipendio o dele-
gazione di pagamento, sin da ora autorizzo irrevocabilmente il mio datore di lavoro, esonerandolo da qualsiasi responsabilità,
a versare le rate sopra dette a GE Capital Servizi Finanziari S.p.A. mediante versamento su c/c postale o con bonifico banca-
rio entro e non oltre il 10 del mese successivo a quello in cui le trattenute si riferiscono, con aggravio, in caso di ritardo, degli
interessi di mora nella misura del 1,3 % come previsti dal contratto di Cessione.

A conferma dell'impegno preso, sottoscrivendo il contratto di cessione o di prestito con delegazione di pagamento 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, l'intera indennità di licenziamento (TFR), e quant'altro maturato, a copertura dell'intero
residuo debito derivante dal finanziamento avuto, impegnandomi a non richiedere anticipazioni sullo stesso ed a versare il
dovuto in un'unica soluzione a GE Capital Servizi Finanziari S.p.A., Strada del Brich n. 6 - 12084 Mondovì (CN).

Nel caso in cui il sottoscritto fosse socio dell'Azienda da cui dipende autorizza a trattenere, a copertura del debito, anche le
quote associative versate senza espressa autorizzazione della GE Capital Servizi Finanziari S.p.A.

Data / /

.....
In fede

DICHIARAZIONE DEL DATORE DI LAVORO

La sottoscritta Ditta presa visione della sopracitata richiesta, conferma
l'esatta esecuzione delle disposizioni di cui sopra e si impegna a sottoscrivere l'Atto di Benestare, che le verrà inviato da
GE Capital Servizi Finanziari S.p.A..

Si impegna altresì, sin da ora, a non anticipare il TFR senza aver ottenuto il previo assenso della GE Capital Servizi Finanziari
S.p.A..

Data / /

.....
Timbro e Firma

DA COMPILARE A CURA DEL DATORE DI LAVORO

- ATTIVITA' SVOLTA _____

-n° DIPENDENTI _____

-SEDE AMM.VA COMPETENTE _____

CAP. Sociale _____
P.IVA _____
COD.FISC _____
N° AREA _____

TIMBRO COMPLETO DEI DATI DELL'AZIENDA

L'azienda per conferma

.....
Firma e timbro
(qualifica e nome di chi sottoscrive)