	DOMANDA DI ANTICIPAZIONE T.F.R.	**MODULO R_06**

Da inviare a:
☑ Per competenza: ***Ferservizi*** ……..……..……..…..(indicare struttura amministrativa di riferimento)
☑ Per conoscenza: ***P.O. Gestione*** ……..…..…..…..(indicare struttura del persomale di riferimento)

Il/La sottoscritto/a _____ CID [ ][ ][ ][ ][ ][ ][ ]
in possesso del requisito di almeno 8 anni di servizio presso lo stesso datore di lavoro, come previsto dall'art. 2120, comma 6, c.c.
Indicare un recapito telefonico _____

Barrare la casella corrispondente

☐ numero cellulare privato ☐ numero cellulare aziendale ☐ numero ufficio
☐ numero impianto di appartenenza Impianto di: _____

CHIEDE:

l'anticipazione del Trattamento di Fine Rapporto per l'importo di Euro _____

La richiesta è giustificata dalla necessità di: (barrare la casella interessata)

☐ Spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle apposite strutture
☐ Acquisto prima casa per il dipendente
☐ Acquisto prima casa per i figli
☐ Ristrutturazione prima casa per il dipendente
☐ Acquisto alloggio patrimoniale FS
☐ Causali previste dalla legge del 8/03/2000 n° 53 e successive integrazioni

Allega la seguente documentazione:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

È necessario allegare il preliminare di compravendita o i preventivi per le spese mediche coerenti con la richiesta presentata

_____ (data) _____ (firma)

Nel caso in cui il dipendente non presenti la prescritta documentazione comprovante l'utilizzo della somma richiesta per la necessità riportata nella presente domanda entro un anno dalla concessione dell'anticipo la Società procederà al recupero della somma anticipata.

ISTRUZIONE ALLA COMPILAZIONE:

Nella casella ***"da inviare a"*** è indicata la struttura destinataria del modulo. Il modulo va inviato via fax unitamente agli allegati indicati o consegnato presso lo sportello di competenza. Fare riferimento alla tabella di telefoni e indirizzi riportata in questo documento.

Riportare in ***"Il/La sottoscritto/a"*** e in ***"CID"*** Nome e Cognome del richiedente e la propria matricola aziendale.

Indicare un recapito telefonico e barrare la casella corrispondente alla tipologia di recapito riportato.

Barrare la casella corrispondente alla motivazione per cui si fa richiesta dell'anticipo di quota del TFR

Riportare gli allegati (previsti dalla normativa per le differenti fattispecie) che si intende includere nel modulo

Indicare la **data** di richiesta e **firmare** il modulo in maniera leggibile

La sezione **"VISTO (da compilare a cura dell'ufficio ricevente)"** non va compilata dal richiedente

ALLEGATI RICHIESTI

Al presente modulo vanno allegati:

- ✓ Copia del preliminare di compravendita da cui risulti la data entro la quale sarà stipulato l'atto di compravendita
- ✓ Preventivi per le spese mediche coerenti con la richiesta presentata
- ✓ Dichiarazione acquisto prima casa

DICHIARA (solo in caso acquisto prima casa):

Che non è già proprietario di casa di abitazione anche in località diversa da quella della residenza anagrafica e che non abita neppure in alloggio di cui è comproprietario e che lo stesso acquista in toto la proprietà.

Avvertenza. Nel caso di falsa dichiarazione, si applicano le sanzioni penali richiamate all'art. 76 del D.P.R. n. 445/2000 nonché le sanzioni disciplinari previste dal CCNL in vigore ed, inoltre, l'interessato decade dai benefici eventualmente conseguiti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera ai sensi dell'art 75 del D.P.R. stesso.

Il sottoscritto dichiarante è a conoscenza che potranno essere effettuati controlli sulla veridicità delle dichiarazioni sostitutive presso l'amministrazione competente (ai sensi dell'art 71 comma 4 del D.P.R. n. 445/2000) oppure mediante richiesta diretta, da parte della società/struttura titolare della procedura, dei certificati originali ed, in ogni caso, rilascia il proprio consenso a detti accertamenti, impegnandosi a produrre in tempi ristretti la documentazione richiesta.

(data) (firma)

VISTO (da compilare a cura dell'ufficio ricevente):

(data di elaborazione) (firma dell'addetto)