

Spett.le Società _____

S E D E _____

Il/la sottoscritto/a _____

matricola _____

assunto/a il _____

anzianità aziendale _____ anni

chiede l'anticipazione del Trattamento di Fine Rapporto di Lavoro per:

- ☐ - Spese sanitarie per sé o per i familiari a carico;
- ☐ - Acquisto della prima casa o seconda abitazione per il Dipendente o per i figli;
- ☐ - Acquisto tramite iscrizione a cooperativa o costruzione in proprio della prima casa o seconda abitazione per il Dipendente o per i figli;
- ☐ - Esecuzione di atti a carico del Dipendente emessi dalla Pubblica Amministrazione o da organismi giudicanti, quali sentenze di condanna, tasse di successione, pignoramenti;
- ☐ - Regolarizzazione in via definitiva di situazioni suscettibili di sanatoria relativamente alla prima casa o seconda abitazione per il Dipendente o per i figli nel rispetto della normativa di riferimento;
- ☐ - Effettuazione di lavori di manutenzione ordinaria e straordinaria della prima casa o seconda abitazione per il Dipendente o per i figli del Dipendente;
- ☐ - Estinzione / riduzione del mutuo contratto per l'acquisto della prima casa o seconda abitazione per il Dipendente o per i figli;
- ☐ - Avvio di un'attività commerciale in favore del coniuge o dei figli a carico, ivi compreso l'eventuale acquisto del locale da adibire a tale attività;
- ☐ - Fruizione, quali genitori anche adottivi o affidatari, del diritto di assenza facoltativa o per la malattia del bambino;
- ☐ - Presentazione di domanda di congedo per la formazione, accolta dalla Società;
- ☐ - Partecipazione a iniziative di formazione continua, anche aziendali;
- ☐ - Partecipazione a iniziative di formazione o istruzione universitaria per i figli a carico – previa presentazione dell'iscrizione ed ammissione al corso, master, etc.

Allega la documentazione prevista dall'Allegato 3 della procedura Anticipazioni del trattamento di fine rapporto di lavoro del personale Operaio, Impiegato e Quadro del Gruppo ADR.

Il/la sottoscritto/a dichiara di:

- ☐ - aver già usufruito dell'anticipazione del TFR in data _____
- ☐ - di non avere già usufruito dell'anticipazione del TFR.
- ☐ - di aver preso visione delle disposizioni contenute nella procedura Anticipazioni del trattamento di fine rapporto di lavoro del personale Operaio, Impiegato e Quadro del Gruppo ADR e dell'informativa sul trattamento dei dati personali resa ai sensi e per gli effetti degli artt. 13 e 14 Reg. UE 2016/679 (GDPR).

Data _____ Firma _____

Sezione riservata alla Società

Documenti presentati al momento della richiesta: _____

Documenti da presentare entro il _____: _____

Importo da erogare: € _____ (al netto delle ritenute fiscali)

L'erogazione dell'anticipazione avverrà tramite: busta paga

Autorizzazione HUMAN CAPITAL & ORGANIZATION, HEALTH & SAFETY

Data _____

Firma _____