

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 iudicanti,  
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 \_\_\_\_\_