

ALLEGATO B/1

A _____
(inserire indirizzo Istituto Mutuante)

SERVIZIO GESTIONE TRATTAMENTO ECONOMICO E PREVIDENZIALE

In relazione alla domanda di finanziamento inoltrata da

Cognome e Nome _____

Nato a _____ Prov. _____ il _____

Codice Fiscale _____

Qualifica _____ Posizione _____

SI DICHIARA CHE LA RETRIBUZIONE MENSILE E' COSI' COMPOSTA:

1 – Retribuzione netta RAP * € _____

(comprensiva di stipendio, ria, ex iss, e vc)

2 – Indennità fisse e continuative nette * € _____

3 – Altre indennità nette * € _____

* ritenute previdenziali ed assistenziali ed erariali

Sullo stipendio gravano le seguenti ritenute mensili:

a) Assegni alimentari / mantenimento

Ritenute cautelari € _____

b) Debiti di Stato € _____

c) Pignoramenti n. _____ € _____

d) Cessione _____ € _____ scadenza _____

e) Prestito _____ € _____ scadenza _____

f) Altre delegazioni per un totale di € _____

Questa Amministrazione si impegna ad effettuare con scadenza mensile le ritenute per il prestito indicato nella domanda di finanziamento per Euro _____ - mensili – per n, _____ rate, il relativo versamento verrà effettuato mediante procedure automatiche dal sistema Informativo Integrato.

Questa Amministrazione assicura, inoltre, che non verrà concesso nulla osta per ulteriori richieste contemporanee e fino all'esito della presente domanda. Si assume, altresì l'obbligo di comunicare la cessazione dal servizio del richiedente Istituto che ha erogato il prestito.

DATA

FIRMA DEL DIRIGENTE