

P02

**Domanda per la concessione dell'anticipazione sul trattamento di fine rapporto  
ai sensi del contratto collettivo provinciale di lavoro di data 01 ottobre 2018,  
allegato E/9 – Parte B.**

Spett.le  
Casa Mia APSP  
Viale Trento 26  
38066 RIVA DEL GARDA

Il sottoscritto \_\_\_\_\_,  
nato il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_ dipendente di ruolo di questo  
Ente, vista la disciplina di concessione dell'anticipo del trattamento di fine rapporto chiede per  
l'anno \_\_\_\_\_ la concessione dell'anticipazione del TFR dell'importo di Euro  
\_\_\_\_\_ per uno o più dei seguenti motivi

- A) Spese sanitarie
- B) Acquisto, costruzione, ristrutturazione e manutenzione dell'alloggio
- C) Acquisto, costruzione, ristrutturazione e manutenzione dell'alloggio destinato a residenza  
per il figlio maggiorenne
- D) Estinzione anticipata o riduzione di mutui/prestiti
- E) Oneri di studio per i figli
- F) Fruizione di periodi di congedo di cui all'art. 32 D.Lgs. 151/2001 e artt. 5-6 legge 53/2000
- G) Motivi di particolare gravità
- H) Fruizione del regime del ricambio generazionale previsto dall'art. 92 del CCPL di data  
01.10.2018

*A tal fine si allega la seguente documentazione.*

Stato famiglia / autocertificazione

N. \_\_\_ dichiarazioni sostitutive dell'atto di notorietà

Altra documentazione:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Riva del Garda, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(firma)



**Il sottoscritto, consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione o uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, nonché della decadenza dai benefici conseguenti al provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera, qualora dal controllo effettuato emerga la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese (art. 75 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445), dichiara ai fini della presente domanda e ai sensi degli articoli 46 e 47 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445, (dichiarazioni sostitutive di certificazioni e dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà):**

1. di essere nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_;
2. di essere residente in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;
3. di essere domiciliato in \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_;
4. che la famiglia convivente si compone di **(deve essere riportata la situazione dello stato famiglia, risultante negli archivi anagrafici del comune di residenza, alla data di presentazione della domanda):**

|                  |                           | <b>dichiarante</b><br>(rapporto di parentela) |
|------------------|---------------------------|---|
| (cognome e nome) | (luogo e data di nascita) |   |
| _____            | _____                     | _____   |
| _____            | _____                     | _____   |
| _____            | _____                     | _____   |
| _____            | _____                     | _____   |
| _____            | _____                     | _____   |

5. che (dichiarazione sostitutiva dell'atto di notorietà - vedi articolo 7 del CCPL 01.10.2018 allegato E/9 - parte B):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

6. di avere/non avere beneficiato del TFR o dell'anticipazione del TFR o di altri analoghi trattamenti da parte della Provincia o dall'Ente di provenienza;
7. che il proprio reddito annuo netto (imponibile fiscale meno imposta netta pagata, risultanti dall'ultima dichiarazione dei redditi) ammonta a € \_\_\_\_\_;
8. di avere/non avere ottenuto, per le spese oggetto della domanda, contributi a fondo perduto, rimborsi o agevolazioni (anticipazioni sul TFR anche da parte di familiari, borse o assegni di studio e simili, rimborsi ASL, ecc.).

In caso affermativo, precisare a che titolo è stata ottenuta la somma, il soggetto erogatore e la somma ricevuta

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_;

9. **(Il punto 9 deve essere compilato esclusivamente per le domande presentate per motivi di particolare gravità).**

A tal fine dichiara che:

- il proprio reddito di lavoro annuo lordo è di € \_\_\_\_\_;
- il reddito di lavoro annuo lordo dei familiari è di € \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- il sottoscritto ed i familiari possiedono i seguenti immobili (indicare la categoria e la rendita catastale): \_\_\_\_\_;
- il sottoscritto ed i familiari possiedono i seguenti terreni (indicare i mq., se edificabili o agricoli, il reddito e la coltura): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- il sottoscritto ed i familiari possiedono i seguenti titoli (azioni, titoli di Stato, obbligazioni, ecc.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_;
- i familiari hanno percepito i seguenti trattamenti di fine rapporto; \_\_\_\_\_;
- i debiti che gravano sulla famiglia sono i seguenti (indicare la natura del debito, l'ammontare e la scadenza):  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_.

**Prendo atto che l'anticipazione sarà accreditata sul mio conto corrente bancario unitamente allo stipendio.**

L'accredito in conto corrente costituisce quietanza liberatoria per la Provincia.

**Documentazione allegata:**

1. Fotocopia del documento di identità (solo nel caso di spedizione per posta o via fax);
2. \_\_\_\_\_;
3. \_\_\_\_\_;

Dichiaro inoltre di essere informato, ai sensi e per gli effetti di cui all'art. 10 della legge 675/96, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale le dichiarazioni vengono rese.

Luogo e data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente \_\_\_\_\_

*Ai sensi dell'articolo 38 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000, la presente domanda è stata:*

- sottoscritta in mia presenza e il dipendente è stato identificato mediante \_\_\_\_\_;*
- sottoscritta e presentata unitamente a copia fotostatica non autenticata di un documento di identità del dipendente.*

Luogo e data \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO

\_\_\_\_\_

**PROCURA SPECIALE IRREVOCABILE PER LA CONCESSIONE DELL'ANTICIPAZIONE  
DEL TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO**

Ai sensi e per gli effetti di cui all'art.9 della legge provinciale 3 febbraio 1997, n.2;

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_  
Cod.fiscale n. \_\_\_\_\_, dipendente del Casa Mia APSP

**DICHIARA**

Di nominare e costituire, come col presente atto nomina e costituisce, a suo Procuratore Speciale il Casa Mia APSP, delegandola a riscuotere, rilasciando quietanza con effetto liberatorio, quanto dovuto dall' I.N.P.D.A.P. - Gestione ex I.N.A.D.E.L. - a titolo di indennità premio di servizio, fino a concorrenza della somma lorda dell'anticipazione, per l'attività lavorativa prestata alle dipendenze del Casa Mia APSP e per i servizi utili, riscattati e riconosciuti.

Il sottoscritto \_\_\_\_\_, con la presente, esonera l'I.N.P.D.A.P. - Gestione ex I.N.A.D.E.L da ogni responsabilità circa la riscossione da parte del Casa Mia APSP delle somme dovute a titolo di liquidazione.

Riva del Garda, \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

**AUTENTICAZIONE DI FIRMA**

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ in qualità di Funzionario incaricato del Casa Mia APSP, attesta che il sopraindicato signore \_\_\_\_\_ identificato mediante \_\_\_\_\_ ha sottoscritto oggi in mia presenza l'atto che precede.

Riva del Garda, \_\_\_\_\_

IL FUNZIONARIO INCARICATO