

ADV FINANCE S.p.A.

Soggetta a direzione e coordinamento di Banca Privata Leasing S.p.A.

Sede legale e Direzione: Via Larga, 31 - 20122 Milano

Capitale sociale euro 3.777.393 - Cod. Fisc. 05077520962

Aderente al Gruppo IVA BPL - P.IVA 02944280359 - Iscrizione REA CCIAA Milano n. 1795837

Tel. +39 0272021049 - Fax +39 0286910910 - E-mail: info@advfinance.eu

Società iscritta all'Albo Unico degli Intermediari Finanziari ex art. 106 D.Lgs 385/93 n. 223

MODULO RICHIESTA ANTICIPAZIONE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (TFR)

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____
e residente a _____ in via _____
Codice Fiscale _____ E-mail _____
Recapito telefonico _____
Dipendente dell'azienda _____ dal _____
con la qualifica di _____ e titolare del contratto contro cessione del
quinto dello stipendio nr. _____

CHIEDE

ai sensi dell'art. 1 della Legge n. 297/82 l'erogazione di un'anticipazione sul TFR maturato presso
Fondo _____ / Azienda per € (indicare importo netto) _____

Il motivo della richiesta è:

- ☐ spese sanitarie per terapie e interventi straordinari riconosciuti dalle competenti strutture pubbliche;
- ☐ acquisto della prima casa di abitazione per sé o per i figli, documentato con atto notarile o documento sostitutivo;
- ☐ spese da sostenere per il periodo di astensione facoltativa richiesto;
- ☐ spese da sostenere per il periodo di congedo richiesto per la formazione;
- ☐ altro _____

In allegato alla presente:

- Certificato di stipendio aggiornato;
- Estratto conto aggiornato del Fondo nel quale si evince il TFR accantonato e ad oggi effettivamente disponibile (in caso di TFR accantonato c/o Fondo);
- Documento di identità e Codice Fiscale in corso di validità;
- Ultima Busta paga.
- Ultimo CUD.

Ringraziando anticipatamente porgo cordiali saluti,

Luogo e data

Firma
