SEDE

INDIRIZZO PEC

TELEFONO

**Oggetto: presa d’atto della cessione del credito previdenziale a titolo di TFS/TFR.**

Sig./sig.ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Codice fiscale\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Pratica n.**

In data \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ è stato notificato a questa Amministrazione il contratto di Anticipo finanziario ai sensi del d.l. n. 4 del 2019 del/della sig./sig.ra \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ relativo al TFS/TFR maturato e certificato con nota n. \_\_\_\_\_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_. Tale trattamento è stato ceduto per l’importo di Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ a favore di codesta Banca.

Vista la garanzia del Fondo, nel prendere atto dell’avvenuta cessione, provvederemo a versare direttamente a codesta Banca, nel rispetto delle scadenze indicate nella suddetta nota di certificazione, quanto dovuto a seguito dell’avvenuta cessione del credito, come da prospetto di seguito indicato:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Modalità di pagamento** | **Importo** | **Decorrenza del pagamento** |
| Prima rata | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 01/07/2021 (ed entro i successivi 3 mesi) |
| Seconda rata | Euro \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | 01/07/2022 (ed entro i successivi 30 giorni) |

Le date di decorrenza dei pagamenti individuate in base alla normativa vigente potrebbero variare a seconda dell’adeguamento della speranza di vita che verrà stabilito con appositi decreti ministeriali e che potrebbe incidere sulla data di maturazione del diritto teorico alla pensione di vecchiaia o anticipata.

Il Responsabile