

CERTIFICATO AD USO AMMINISTRATIVO  
(documento rilasciato ***in duplice copia*** per tutti gli usi consentiti dalla Legge)

La sottoscrittente (Azienda datrice di lavoro) \_\_\_\_\_  
con sede in (città) \_\_\_\_\_, Via \_\_\_\_\_

DICHIARA

che il dipendente (cognome e nome) \_\_\_\_\_ nato il \_\_\_\_\_

1. è assunto alle proprie dipendenze a tempo indeterminato dal .....(specificare se assunto con contratto a termine);
2. ad oggi si trova regolarmente in servizio;
3. dispone di (barrare la casella di interesse):  12;  13;  14 **mensilità**
4. che, depurate delle trattenute fiscali, previdenziali, giudiziarie e volontarie determinano una **retribuzione mensile media netta** pari a € \_\_\_\_\_;
5. ha in corso le seguenti trattenute mensili giudiziarie e/o volontarie:
  - a. € \_\_\_\_\_ per (motivo della trattenuta) \_\_\_\_\_ dal \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_ a favore di \_\_\_\_\_;
  - b. altre trattenute: \_\_\_\_\_;
6. Trattamento di Fine Rapporto (T.F.R.) accantonato in azienda € \_\_\_\_\_;
7. Trattamento di Fine Rapporto (T.F.R.) accantonato c/o Fondo € \_\_\_\_\_;
8. denominazione Fondo \_\_\_\_\_ di (località) \_\_\_\_\_;
9. ha richiesto altre dichiarazioni dimostrative della retribuzione negli ultimi 2 mesi?  SI  NO;

inoltre conferma/non conferma (cancellare la voce non di interesse) i **dati pubblici editi presso la Camera di Commercio e che talvolta risultano non essere aggiornati** relativamente a:

numero di dipendenti : \_\_\_\_\_.

Capitale Sociale Euro:

LUOGO E DATA \_\_\_\_\_

**TIMBRO E FIRMA**