

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:

<b>Modalità di pagamento</b>	<b>Importo</b>	<b>Decorrenza del pagamento</b>
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