DICHIARAZIONE DELL'EX DATORE DI LAVORO

AI FINI DELLA LIQUIDAZIONE DELLA POSIZIONE FASC (FONDO AGENTI SPEDIZIONIERI E CORRIERI)

1. DATI IDENTIFICATIVI AZIENDA EX DATRICE DI LAVORO

RAGIONE SOCIALE / DENOMINAZIONE

CODICE FISCALE / PARTITA IVA

PEC / EMAIL AZIENDALE

INDIRIZZO SEDE LEGALE (VIA, CAP, CITTÀ, PR)

Luogo di rilascio: _____ Data di emissione: _____

2. DATI DEL LAVORATORE E CESSAZIONE RAPPORTO

NOME E COGNOME DIPENDENTE

CODICE FISCALE DIPENDENTE

DATA CESSAZIONE RAPPORTO DI LAVORO

3. DETTAGLIO LIQUIDAZIONE TRATTAMENTO DI FINE RAPPORTO (TFR)

La sottoscritta azienda dichiara la seguente condizione del Trattamento di Fine Rapporto relativa al lavoratore indicato:

- ☐ Il TFR è stato liquidato applicando l'aliquota del _____ %
- ☐ Il TFR NON è stato liquidato

4. DICHIARAZIONE E SOTTOSCRIZIONE

Si rilascia la presente dichiarazione su richiesta dell'interessato per gli usi consentiti dalla legge, con particolare riferimento all'istruttoria per la liquidazione delle prestazioni FASC.

_____

Timbro aziendale e firma
Legale Rappresentante / Delegato