

RACCOMANDATA A.R.

POSTE ITALIANE S.P.A.
D.C.R.U. – Servizio Amministrazione Personale
Viale Europa, 175

00144 – ROMA

DOMANDA ANTICIPAZIONE T.F.R. MATURATO A DECORRERE DAL 28/02/1998

Il sottoscritto.....
livello.....figura professionale.....
in servizio presso la Filiale di ufficio.....
a conoscenza del regolamento d'attuazione dell'anticipazione del T.F.R. del 3 maggio 2001, di cui all'art. 66 del CCNL 11/07/2001, con particolare riferimento alle condizioni di evasione delle domande, delle priorità di accettazione in caso di esaurimento della disponibilità annua e delle condizioni di accettazione per le circostanze di cui all'art. 6 lett. B6), C), e D) del regolamento stesso:

CHIEDE

L'anticipazione del T.F.R. nella misura del% (ovvero nella misura massima consentita) ed alle condizioni previste dal regolamento stesso, per i seguenti motivi (barrare la sola casella interessata):

- spese sanitarie per terapie e interventi straordinari (art. 5, comma 1, art. 6, lett. A);
- acquisto, costruzione, ristrutturazione, ampliamento prima casa di abitazione per sé ed i figli (art. 5, comma 2, art. 6, lett. B 1-6);
- formazione prevista dagli artt. 5e6 della legge n. 53/2000 (art. 5, comma 3, art. 6 lett. C);
- spese da sostenere durante la fruizione dei congedi di cui all'art. 7, legge n. 53/2000 (art. 5, comma 4, art. 6 lett. D).

A tal fine allega la relativa documentazione giustificata, ai sensi del seguente articolo del regolamento:

- art. 6, lett. A) (spese sanitarie);
- art. 6, lett. B)/B1 (acquisto prima casa);
- art. 6, lett. B)/B2 (acquisto prima casa in presenza di abitazione insufficiente);
- art. 6, lett. B)/B3 (costruzione prima casa);
- art. 6, lett. B)/B4 (acquisto in cooperativa);
- art. 6, lett. B)/B5 (ristrutturazione inderogabile);
- art. 6, lett. B)/B6 (ampliamento abitazione insufficiente);
- art. 6, lett. C) (formazione);
- art. 6, lett. D) (spese per fruizione dei congedi parentali);

Elenco documenti allegati:

.....
.....
.....

Elenco documenti che s'impegna a produrre successivamente:

.....
.....
.....

Data

Firma del dipendente