

AL TRIBUNALE ORDINARIO DI VERONA**Richiesta certificazione ad uso I.N.P.S. (per T.F.R.)**

Il sottoscritto

DATI ANAGRAFICI DEL DIPENDENTE

COGNOME E NOME

DATA E LUOGO DI NASCITA

N° R.F. (REGISTRO FALLIMENTI)

DENOMINAZIONE FALLIMENTO

Chiede

il rilascio della certificazione ad uso I.N.P.S. per T.F.R.

N.B. La presente richiesta va depositata in Cancelleria decorsi i 30 giorni dalla data di comunicazione di esecutorietà dello stato passivo.

Allega

- Copia della comunicazione del curatore al dipendente con data di ricezione della raccomandata/fax;
- Copia dello stato passivo reso esecutivo dal giudice delegato (fotocopiare la prima pagina, la pagina con il nome del dipendente, la pagina con la data di esecutività).

Verona, lì / /

Firma _____

Il sottoscritto

delega al ritiro dei presenti atti il/la sig./ra

, identificato con documento d'identità n° _____.

Firma _____

Spazio riservato all'ufficio

Marche € _____ per diritti di copia

Firma addetto alla ricezione _____

Richiesta ritirata il ____ / ____ / ____

Firma per ritiro _____