



## CERTIFICATO INDIVIDUALE DI FINE RAPPORTO DI LAVORO

Art. 12 Contratto Integrativo Provinciale 11/02/1981 e successivi rinnovi

(ORIGINALE PER LA CASSA EDILE)

CODICE LAVORATORE ..... N. POSIZIONE IMPRESA .....

La sottoscritta Impresa .....C.F. ....

dichiara che il Sig. .... nato il .....

a..... e residente in .....(.....)

Via ..... n. ....

C.F. ....

E' STATO ASSUNTO IL ..... E LICENZIATO IL .....

L'Impresa, in virtù della risoluzione del rapporto di lavoro, chiede che venga liquidato al lavoratore quanto accantonato e versato a titolo di TFR. .

TFR MATURATO AL NETTO DELLO 0,50% € \_\_\_\_\_

RIVALUTAZIONE A CARICO DELLA CASSA EDILE DAL 01/01/1981  
O DALLA DATA DI ACCANTONAMENTO PRESSO LA CASSA EDILE € \_\_\_\_\_

EVENTUALI ACCONTI PERCEPITI (AL NETTO DELL'IRPEF) € \_\_\_\_\_

EVENTUALE SALDO DELL'IMPRESA ALLA CASSA EDILE € \_\_\_\_\_

TOTALE € \_\_\_\_\_

L'Impresa dichiara, sotto la propria responsabilità, che i dati suindicati sono corrispondenti ai libri contabili e di aver effettuato i relativi versamenti presso la Cassa Edile di Frosinone. Dichiara, inoltre, che il lavoratore ha preso visione del presente conteggio e prende atto che l'importo, al netto delle ritenute di legge, verrà liquidato direttamente allo stesso lavoratore.

Luogo e Data ..... Timbro e firma Impresa.....