



Al Datore di Lavoro

Via _____
_____, (____)

C.F. _____
P. IVA _____

_____, li _____

Il Sottoscritto _____, nato a _____ (____) il
_____ e residente a _____ (____), in Via _____ n. ___,
dipendente della suindicata Ditta dal _____, con la qualifica di _____ (____
Livello), richiede un'anticipazione del Trattamento di Fine Rapporto maturato, da detrarre
a tutti gli effetti dal trattamento stesso.

Fa presente inoltre, di non aver mai ottenuto, nel corso del rapporto di lavoro, alcuna
anticipazione di TFR.

FIRMA LAVORATORE