

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

