**F02**

**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

*Modulo F02 v1.0\_11/2018*