



## COMUNE DI SAVIGLIANO

All'Ufficio "Stipendi"

SEDE

**OGGETTO: richiesta ESTINZIONE ANTICIPATA PICCOLO PRESTITO**

Il/la sottoscritto/a ....., in servizio presso il Comune di Savigliano, con contratto a tempo indeterminato e rapporto di lavoro a tempo pieno, parziale.....%, in qualità di .....categoria.....,posizione economica..... Settore .....con la presente

### CHIEDE

di inoltrare domanda di:

ESTINZIONE ANTICIPATA del:

- piccolo prestito in corso
  - annuale   o biennale   o triennale   o quadriennale
  
- prestito pluriennale in corso
  - quinquennale   o decennale

Autorizza quest'Amministrazione all'utilizzo del codice individuale PIN assegnato dalle sede INPS, ai fini dell'approvazione e del trattamento dei dati relativi alla presente pratica.

Data.....

Il/la dipendente

Firma.....