

Dipendente

Azienda

Oggetto: erogazione mensile TFR

Spettabile Azienda,

il sottoscritto CROGETTA MONICA C.F. CRCMNC74159L719Q assunto alle vostre
dipendenze dal 31/10/2024

chiede

che il proprio trattamento di fine rapporto maturato venga erogato mensilmente in busta paga.

Certo di un vostro positivo riscontro, porgo cordiali saluti.

Luogo e data 31.10.2024 Grosseto

Firmato

Crogetta Monica

Per ricevuta (l'Azienda)

[Signature]

Per accettazione (l'Azienda)

[Signature]