

“Protocollo d’intesa per il sostegno al reddito dei lavoratori di aziende in difficoltà” del 18.04.2019
Allegato n. 3

(Facsimile da riportare su carta intestata dell’azienda)

Luogo e data,

Spett.le
Istituto bancario

OGGETTO: comunicazione.

Con la presente il/la sottoscritto/a _____ titolare/legale
rappresentante della ditta/società _____
con sede a _____ Prov. (____) in via _____
n. di telefono _____

dichiara

che il/la Sig./Sig.ra _____, lavoratore/lavoratrice dipendente
della scrivente azienda, ha effettuato (*compilare in riferimento alla tipologia di
ammortizzatore sociale di cui beneficia il lavoratore*):

- nel mese di _____ n. _____ ore di CIGS su un totale di n. _____ ore mensili contrattuali;
- nel caso di CIGS a zero ore, per il periodo dal giorno _____ al _____;
- nel mese di _____ n. _____ ore di riduzione dell’orario di lavoro per CIGS con causale contratto di solidarietà / FIS.

La presente comunicazione viene inoltrata ai fini dell’anticipazione del trattamento di integrazione salariale da parte del Vostro Istituto bancario.

Distinti saluti.

Il titolare/legale rappresentante

(apporre timbro dell’azienda)