

SPETT.LE
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO LA RISCOSSA DI REGALBUTO
FILIALE DI _____

Luogo

Data

Oggetto: comunicazione ai sensi della "Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui dagli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020"

Premesso che:

- l'impresa _____ ha presentato in data _____ all'Ente competente domanda di concessione del Trattamento ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19, conformemente alla normativa in vigore con richiesta di pagamento diretto;
- tra i lavoratori sospesi a zero ore figura anche il nominativo del sottoscritto lavoratore _____; pertanto, previa emissione del provvedimento di ammissione al trattamento avrà diritto al trattamento integrativo di legge;

in relazione alla Convenzione in tema di anticipazione sociale dell'indennità di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19, cui il Vostro Istituto ne dà applicazione,

Il sottoscritto

Cognome e nome del lavoratore

Codice fiscale

Luogo di nascita

Data di nascita

Luogo di residenza

Indirizzo di residenza

Tipo documento di identità

N. documento

Ente di rilascio

Data di rilascio

Indirizzo mail

Recapito telefonico

in cassa integrazione per l'emergenza Covid-19 per n. _____ settimane per il periodo dal _____
al _____ assunto full time part-time al _____ %.

dipendente dell'azienda di seguito specificata:

Ragione sociale datore di lavoro

Codice fiscale datore di lavoro

Comune sede legale azienda

Indirizzo sede legale azienda

Indirizzo PEC datore di lavoro

Telefono datore di lavoro

Nominativo referente CIG in azienda

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipazione del trattamento di cui alla Convenzione in oggetto, alle condizioni da Voi comunicate. Il finanziamento si estingue con l'erogazione del trattamento da parte della Sede INPS competente, ovvero secondo le modalità definite nella Convenzione stessa.

In fede.

Firma del Lavoratore

Firma dell'Azienda per benessere

SPETT.LE
BANCA DI CREDITO COOPERATIVO LA RISCOSSA DI REGALBUTO
FILIALE DI _____

Luogo

Data

In relazione alla richiesta di prestito di cui alla **“Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui dagli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020”**, il sottoscritto

Cognome e nome del lavoratore

Codice fiscale

Luogo di nascita

Data di nascita

Luogo di residenza

Indirizzo di residenza

si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all’Azienda ed alla **Banca di Credito Cooperativo La Riscossa di Regalbuto** tempestiva segnalazione di ogni situazione o evento che incide sul suo particolare “status lavorativo”, nonché a comunicare al proprio datore di lavoro l’accoglimento della richiesta di anticipazione.

Il sottoscritto con la presente si impegna irrevocabilmente ad autorizzare l’INPS ad effettuare l’accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell’anticipazione in oggetto, ed in essere a suo nome presso la **Banca di Credito Cooperativo La Riscossa di Regalbuto** Filiale di _____ codice IBAN _____ e a produrre copia di tale modello alla Filiale della Banca che eroga il finanziamento.

A tal fine si impegna sin d’ora a indicare irrevocabilmente, nella modulistica predisposta dall’INPS (mod. INPS SR41), l’accredito su tale conto corrente come modalità prescelta per il pagamento diretto del trattamento ordinario di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19 e a fornire alla Banca copia di tale documento ovvero attestazione del datore di lavoro di aver provveduto a inserire tale indicazione nelle comunicazioni inviate per via telematica all’INPS.

Il sottoscritto autorizza la **Banca di Credito Cooperativo La Riscossa di Regalbuto** a prelevare dal conto corrente sopra indicato una somma pari a quanto complessivamente dovuto in conseguenza dell’anticipazione, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme dovute dall’INPS a titolo di trattamento di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19.

Qualora la domanda di trattamento di integrazione salariale, o la richiesta di pagamento diretto, per l’emergenza Covid-19, non sia stata accolta dall’Ente competente, il sottoscritto si impegna ad estinguere l’intero finanziamento citato entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale ordinaria, ovvero del suo pagamento diretto, unitamente alla azienda datrice di lavoro, responsabile in solido nei casi di cui alla citata Convenzione.

A garanzia dell'adempimento dell'obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto dichiara di cedere alla **Banca di Credito Cooperativo La Riscossa di Regalbuto** – nel rispetto ed ai sensi delle vigenti disposizioni – il credito vantato tempo per tempo nei confronti dell'INPS, autorizzando contestualmente ad ogni effetto conseguente la notifica di detta cessione all'INPS nella sua qualità di debitore ceduto.

Il sottoscritto si impegna inoltre a costituire in garanzia – nel rispetto e ai sensi delle vigenti disposizioni - gli emolumenti e tutte le componenti retributive dovuti dal datore di lavoro. A tal fine autorizza sin d'ora il datore di lavoro, che accetta, ad erogare un'anticipazione dello stesso ad estinzione del debito complessivo, trascorsi sette mesi dal suo avvio, con versamento sul conto corrente dedicato.

Il datore di lavoro è consapevole della sua responsabilità in solido a fronte di omesse o errate sue comunicazioni alla banca ai sensi della convenzione sopra richiamata ovvero a fronte del mancato accoglimento - totale o parziale – della richiesta di integrazione salariale per sua responsabilità: in tal caso, la Banca richiederà l'importo al datore di lavoro responsabile in solido, che provvederà entro trenta giorni.

In fede.

Firma del Lavoratore

Firma dell'Azienda per benessere

**Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore
dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione
al reddito di cui dagli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020**

Elenco documenti da allegare alla domanda di attivazione dell'anticipazione:

- Copia documento d'identità;
- Copia codice fiscale;
- Copia ultima busta paga;
- Lettera di impegno irrevocabile ad autorizzare l'INPS ad effettuare l'accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell'anticipazione;
- Dichiarazione dell'azienda di aver proceduto all'inoltro della domanda di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 all'Ente competente con richiesta di pagamento diretto secondo la normativa vigente.
- Copia del permesso di soggiorno, in caso di lavoratore straniero;
- In caso di lavoratore dipendente da Azienda non associata alle parti sottoscrittrici, dichiarazione del datore di lavoro di condividere ed aderire ai principi, criteri e strumenti previsti nella Convenzione.