

ANTICIPAZIONE FSBA – ALLEGATO A1
CONVENZIONE ABI DI CUI AGLI ART. DA 19 A 22 DEL D.L. N. 18 DEL 17 MARZO 2020

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 agli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020".

Premesso che:

- l'impresa _____ ha presentato in data _____ FSBA richiesta di Assegno ordinario "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 relativo ordine di pagamento della prestazione, 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

IBAN del lavoratore

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

A fronte della richiesta di assegno ordinario "Emergenza Covidl 9" per n° _____ settimane (indicare il/i periodo/i)
da _____ a _____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipazione del trattamento di cui alla Convenzione in oggetto, alle condizioni da Voi comunicate sul conto corrente di cui all'IBAN sopra riportato, aperto presso di voi.

Il finanziamento si estingue con l'erogazione della prestazione da parte di FSBA 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 _____ c/c n. _____

codice IBAN _____

e a produrre copia di tale modello alla Filiale della Banca che eroga il finanziamento.

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 da FSBA a titolo di assegno ordinario per emergenza Covid-19.

Qualora la domanda di trattamento di integrazione salariale ordinario o la richiesta di pagamento diretto, per l'emergenza Covid-19, non sia stata accolta da FSBA, il sottoscritto si impegna ad estinguere l'intero finanziamento citato entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di assegno ordinario, 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 di FSBA, autorizzando contestualmente ad ogni effetto conseguente la notifica di detta cessione a FSBA 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.

In fede.

Firma del Lavoratore

Firma dell’Azienda per benessere

ANTICIPAZIONE FSBA – ALLEGATO A4
CONVENZIONE ABI DI CUI AGLI ART. DA 19 A 22 DEL D.L. N. 18 DEL 17 MARZO 2020

**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;
- Dichiarazione dell'azienda di aver proceduto all'inoltro della domanda di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 a FSBA con richiesta di pagamento diretto secondo la normativa vigente.
- Lettera di impegno irrevocabile ad autorizzare FSBA ad effettuare l'accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell'anticipazione;
- Copia ultima busta paga;
- 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.