

Spett. le
Banca Capasso Antonio S.p.A.
 Piazza Termini n. 1
 81011 Alife (CE)

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 presenta 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
 Nome
 Nato a il
 Residente a
 Indirizzo
 Telefono
 Codice fiscale
 Documento d'identità n. rilasciata da
 il
 Dipendente dell'Azienda
 con sede in
 in cassa integrazione per l'emergenza Covid-19 per n. settimane
 (dal al)

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.

Località , li

Firma del lavoratore	Firma dell'Azienda per benestare
<input type="text"/>	<input type="text"/>