

Spett.le
Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.
Via Cassa di Risparmio 12
39100 Bolzano

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 _____

Nome _____

Nato a _____ il _____

Residente a _____

Via e numero _____

Telefono _____ Codice Fiscale _____

Documento d’Identità _____ Numero _____

Rilasciato da _____ il _____

Dipendente dell’Azienda _____

con sede in _____

Via e numero _____

in cassa integrazione per l'emergenza Covid-19 per n _____ settimane, dal _____ al _____ (indicare il/i periodo/i).

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

Luogo e data

Firma del Lavoratore

.....

Firma dell'Azienda per benessere

.....

Spett.le
Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.
Via Cassa di Risparmio 12
39100 Bolzano

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

Signor _____

nato a _____ il _____

e residente a _____

in Via _____ n° _____

si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all’Azienda ed alla **Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.** 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 **Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.**

Filiale di _____ .c/c n° _____

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

Il sottoscritto autorizza la **Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.** 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 **Cassa di Risparmio di Bolzano S.p.A.** – 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.

In fede

Luogo e data

Firma del Lavoratore

.....

Firma dell'Azienda per benestare

.....