

Modulo A
A CURA DEL LAVORATORE

Spett.le Azienda

Spett. le Banca _____

Oggetto: Anticipazione dell'integrazione salariale conseguente alla richiesta di Ammortizzatore Sociale

Io sottoscritto _____ nato a _____

il ____/____/____ dipendente dell'azienda _____

avendo avuto notizia di essere stato collocato in:

(barrare l'ammortizzatore sociale richiesto)

C.I.G.S. D.lgs. 148/2015

C.I.G.S. per Contratto di Solidarietà "difensivo" D.lgs. 148/2015

C.I.G.O. D.lgs. 148/2015

F.I.S. D.lgs. 148/2015

C.I.G. in Deroga per emergenza COVID-19

CIGS L. 416/81 art. 35 (imprese editrici) e succ. modificazioni e integrazioni

CHIEDO

di poter usufruire, presso l'Istituto di Credito indicato in indirizzo, del finanziamento relativo agli importi di integrazione salariale a me spettanti.

Data: ____/____/____

Firma

Si allegano:

- Fotocopia Documento d'identità;
- Fotocopia Codice Fiscale

Modulo B
A CURA DELL'AZIENDA

Spett. le Banca _____

Oggetto: Anticipazione dell'integrazione salariale conseguente alla richiesta di Ammortizzatore Sociale

Con la presente documentazione si richiede alla Banca in indirizzo di attivare il finanziamento relativo all'anticipazione sociale per i lavoratori dipendenti indicati nell'elenco allegato, che hanno fatto richiesta di anticipazione del trattamento di:

(barrare l'ammortizzatore sociale richiesto)

- C.I.G.O. D.lgs. 148/2015
- F.I.S. D.lgs. 148/2015
- C.I.G.S. D.lgs. 148/2015
- C.I.G.S. per Contratto di Solidarietà difensivo D.lgs. 148/2015
- C.I.G. in Deroga per emergenza COVID-19
- CIGS L. 416/81 art. 35 (imprese editrici)

Questa azienda dichiara di richiedere/aver richiesto il pagamento diretto del trattamento di integrazione salariale da parte dell'ente erogatore

Questa azienda si impegna inoltre a:

- fornire alla Banca entro il giorno _____ di ogni mese, per le competenze del mese precedente, l'importo corrispondente della quota di integrazione salariale spettante al lavoratore, calcolato in base alla tipologia contrattuale del lavoratore, in base alle ore effettive di sospensione ed alle modalità di applicazione delle detrazioni di imposta
- indicare come estremi di conto corrente nel Modello SR41 l'IBAN del conto aperto dal lavoratore per l'anticipazione e da lui comunicato con Modulo D
- inoltrare alla Banca per ogni lavoratore interessato copia del primo SR41 trasmesso all'INPS
- non modificare durante il periodo di anticipazione l'IBAN indicato nell'SR41, salvo esplicita autorizzazione della Banca.

Data: ____ / ____ / ____

p. l'AZIENDA

Si allegano:

- Elenco dei lavoratori richiedenti l'anticipazione, con l'indicazione del nominativo e del codice fiscale *(da ripetere mensilmente con l'indicazione dell'importo netto da anticipare)*
- Copia dell'accordo sindacale sottoscritto se previsto;
- Copia della domanda di C.I.G.S. o C.I.G.S. in deroga o CdS o CIGO inoltrata all'Organismo competente

Spett. le Banca _____

Oggetto: **Anticipazione dell'integrazione salariale per:**

- CIGO D.lgs. 148/2015**
- F.I.S. D.lgs. 148/2015**
- C.I.G.S. D.lgs. 148/2015**
- C.I.G.S. per Contratto di Solidarietà "difensivo" D.lgs. 148/2015**
- C.I.G. in Deroga per emergenza COVID-19**
- CIGS L. 416/81 art. 35 (imprese editrici) e succ. modificazioni e integrazioni**

Io sottoscritto _____ facendo seguito alla richiesta di finanziamento sotto forma di apertura di credito di importo parametrato a quello del trattamento di integrazione salariale dallo scrivente avanzata in data ____/____/____ per l'importo massimo di:

- per i lavoratori in C.I.G.S. oppure in Contratto di Solidarietà difensivo:** disponibilità crescente per frazioni mensili, con un massimo di **9**, ognuna pari all'importo netto della quota di integrazione salariale spettante al lavoratore comunicato mensilmente alla Banca, e dietro presentazione del corrispondente cedolino paga. L'importo massimo mensile per i lavoratori con un rapporto di lavoro a tempo pieno e a zero ore sarà pari ad **€ 700**, per un ammontare massimo di **€ 6.300**.
- per i lavoratori in C.I.G. in deroga:** disponibilità crescente per frazioni mensili, con un massimo di **2**, ognuna pari all'importo netto della quota di integrazione salariale spettante al lavoratore comunicato mensilmente alla Banca, e dietro presentazione del corrispondente cedolino paga. L'importo massimo mensile per i lavoratori con un rapporto di lavoro a tempo pieno e a zero ore sarà pari ad **€ 700**, per un ammontare massimo di **€ 1.400**.
- per i lavoratori in C.I.G.O.:** disponibilità crescente per frazioni mensili, con un massimo di **3**, ognuna pari all'importo netto della quota di integrazione salariale spettante al lavoratore comunicato mensilmente alla Banca, e dietro presentazione del corrispondente cedolino paga. L'importo massimo mensile per i lavoratori con un rapporto di lavoro a tempo pieno e a zero ore sarà pari ad **€ 700**, per un ammontare massimo di **€ 2.100**
- per i lavoratori beneficiari del F.I.S.:** disponibilità crescente per frazioni mensili, con un massimo di **3**, ognuna pari all'importo netto della quota di integrazione salariale spettante al lavoratore comunicato mensilmente alla Banca, e dietro presentazione del corrispondente cedolino paga. L'importo massimo mensile per i lavoratori con un rapporto di lavoro a tempo pieno e a zero ore sarà pari ad **€ 700**, per un ammontare massimo di **€ 2.100**

Nel caso in cui il versamento dell'integrazione spettante da parte dell'I.N.P.S. non corrispondesse alle mensilità maturate dal lavoratore, la banca continuerà ad anticipare il trattamento fino al massimo di mensilità sopraindicate.

Autorizzo

con la presente la Banca ad erogare il finanziamento suddetto tramite disponibilità crescente per frazione mensile di ammontare corrispondente all'importo netto comunicato e comunque non superiore ad € 700 mensili.

Data ____/____/____

Firma _____

Modulo D

A CURA DEL LAVORATORE/DELL'AZIENDA

Spett.le Banca _____

Oggetto: **Anticipazione dell'integrazione salariale per**

- CIGO D.lgs. 148/2015**
- F.I.S. D.lgs. 148/2015**
- C.I.G.S. D.lgs. 148/2015**
- C.I.G.S. per Contratto di Solidarietà "difensivo" D.lgs. 148/2015**
- C.I.G. in Deroga per emergenza COVID-19**
- CIGS L. 416/81 art. 35 (imprese editrici) e succ. modificazioni e integrazioni**

Io sottoscritto _____ premesso di aver acceso presso la filiale di _____ della Vostra Banca il conto corrente tecnico n. _____ sul quale verrà concessa una disponibilità finanziaria mensile crescente sotto forma di apertura di credito di importo parametrato a quello del trattamento di integrazione in oggetto a me spettante, con la presente

mi impegno a

- fornire il codice IBAN di tale conto corrente ai fini della compilazione del modello SR41, affinché l'INPS possa accreditare su detto conto le somme che mi saranno corrisposte a titolo di integrazione salariale;
- a non mutare per la durata complessiva dell'agevolazione concessa con il Protocollo di anticipazione dell'integrazione salariale il suddetto codice Iban indicato nel modello SR41;
- a comunicare tempestivamente ogni mutamento/variazione inerente il rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni, part-time)

IBAN |_|_| |_|_| |_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_| |_|_|_|_|_|_|

e autorizzo

in via irrevocabile, codesta banca, all'atto dell'accredito su tale conto effettuato dall'INPS, delle suddette somme a me spettanti per le integrazioni salariali arretrate:

- a decurtare la suddetta linea di credito per pari importo oppure a scaricarla interamente nel caso in cui mi siano già state messe a disposizione tutte le mensilità spettanti;
- ad utilizzare tali somme a deconto dell'esposizione debitoria derivante dall'utilizzo della linea di credito medesima.

In caso di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale o di non autorizzazione del suo pagamento diretto, l'azienda comunicherà alla banca la mancata approvazione della relativa domanda. Quindi l'azienda verserà su tale conto corrente gli emolumenti a me spettanti fino alla concorrenza del debito.

In caso di mancato versamento, parziale o totale, sul conto corrente dedicato degli importi di CIGO, CIGS e CIG in deroga da parte dell'INPS per qualsiasi motivazione che mi riguarda, il sottoscritto autorizza fin d'ora il datore di lavoro, che accetta, a versare sul conto corrente dedicato gli emolumenti correnti, differiti e il TFR alle ordinarie scadenze contrattuali e di legge fino a concorrenza degli importi non versati.

In tutti i casi soprariportati e nei casi in cui il mio conto risulta ancora a debito per effetto delle anticipazioni accordate, dopo aver verificato che l'INPS abbia già pagato tutto quanto a me spettante e comunque dopo 30 giorni da quando l'agenzia mi ha contattato per evidenziargli il saldo a debito, il sottoscritto autorizza la Banca a comunicare all'azienda il saldo a debito del conto corrente dedicato.

In fede.

Data: ___/___/_____

Firma Lavoratore

Firma Azienda per benessere

In allegato:

- fotocopia documento d'identità
- fotocopia codice fiscale