

Alla Provincia di
Ascoli Piceno

Oggetto: anticipazione del trattamento di CIGS ai lavoratori dipendenti .

Il sottoscritto _____ nato il _____, a
_____ e residente a _____,
indirizzo _____, codice fiscale
n. _____, numero di telefono _____ (da indicare
obbligatoriamente)

in qualità di dipendente con contratto pt/ft e ind/det per numero ore medie settimanali
_____ dall'azienda

RICHIEDE

L'erogazione dell'anticipazione sul trattamento di integrazione salariale pari ad euro 500, 00 mensili come da delibera della Giunta Provinciale n.545 del 15/12/2008

A tal fine, consapevole, ai sensi degli artt. 75, 76 e s.s. del DPR n. 445/00, e s.m.i., della decadenza dai benefici concessi e delle sanzioni penali derivanti da una dichiarazione mendace

DICHIARA

1. di impegnarsi a comunicare alla Provincia di Ascoli Piceno , all'Inps e al datore di lavoro ogni variazione relativa al proprio rapporto di lavoro (es. dimissioni, variazioni di orario.....);
2. di impegnarsi a rimborsare le somme anticipate nel caso in cui non siano dovute. A tal fine, le somme percepite, e non dovute, dovranno essere restituite alla : Provincia di Ascoli Piceno (C.F01116550441) Cassa di Risparmio s.p.a. –cod. IBAN:IT64J0608013501000000922010 con la causale: “Rimborso anticipazione CIGS non dovuta relativa al Sig. _____”.

ALLEGA

- mandato irrevocabile a riscuotere le somme erogate dall'INPS, con riferimento al periodo in cui ha beneficiato delle anticipazioni .;
- **fotocopia del documento di identità in corso di validità.**

Data,

Firma leggibile _____

Anticipazione del trattamento di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria ai lavoratori dipendenti. in conformità a quanto disposto con Delibera di Giunta Provinciale n 545 del 15/12/2008.

Il sottoscritto _____ (cognome e nome) nato il _____,
a _____ (comune di nascita) e residente a _____ (comune),
in _____ (indirizzo),
codice fiscale n. _____,

Matricola INPS _____

CONFERISCE

1. Mandato con rappresentanza, esclusivo, gratuito ed irrevocabile, alla Provincia di Ascoli Piceno ai sensi degli artt. 1703 e ss del cod.civ.;
2. Procura di riscossione sul conto corrente presso Cassa di Risparmio s.p.a.intestato a Provincia di Ascoli Piceno cod. IBAN :IT64J0608013501000000902010 .delle somme che saranno erogate dall' INPS relative al trattamento di CIGS, con riferimento al periodo in cui ha beneficiato dell'anticipazione effettuata dalla Provincia di Ascoli Piceno
3. Procura al Dirigente del Servizio Finanziario della Provincia di Ascoli Piceno per il recupero delle somme anticipate dalla Provincia medesima e contestuale versamento al mandante dell'eventuale conguaglio .

Il mandato ha effetto dalla data odierna, riguarda la riscossione dell'importo relativo al trattamento di cui sopra per il periodo massimo di sei mesi, e scadrà improrogabilmente dopo l'emissione dei relativi mandati da parte dell'INPS .

Si allega alla presente copia del documento di identità in corso di validità.

Data _____

Firma leggibile _____

Attesto che la firma è stata apposta in mia presenza.

Luogo, _____ Data _____

L'incaricato(specificare qualifica) _____ (timbro ente appartenenza)