



COMUNE DI MEDE

Provincia Pavia

Al Comune di MEDE

Domanda per la concessione del prestito di anticipazione

Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria

"Anticipazione C.I.G.S."

Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria

"Anticipazione C.I.G.O."

Cassa Integrazione Guadagni Ordinaria/Straordinaria in deroga o parziale

"Anticipazione C.I.G.O./C.I.G.S. in deroga o parziale"

di cui alla D.D. n. 145 del 10 Agosto 2009

immediatamente esecutiva

Dati del richiedente firmatario della presente domanda composta di n. _____ pagine:

Cognome e Nome _____

Nato il _____ a _____

N.B. Il Comune al fine di procedere all'istruttoria della presente domanda di contributi potrà richiedere ulteriori elementi e specificazioni.

Spazio riservato all'Ufficio <input type="radio"/> Consegna il _____ <input type="radio"/> Raccomandata, ricevuta il _____	Domanda n. _____ _____
--	------------------------------

Il sottoscritto _____
 (cognome e nome)

nato a _____
 (comune) _____ (provincia)

_____ in data _____
 (stato)

residente a MEDE (PV in Via _____

n. _____ località _____

domiciliato (solo se diverso da residenza) in Via _____

n. _____ località _____

comune _____ cap _____ Provincia _____
 (comune) _____ (sigla)

telefono fisso _____ **cellulare** _____

e-mail _____

Codice fiscale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CHIEDE

l'ammissione del credito denominato "ANTICIPAZIONE C.I.G.S./ANTICIPAZIONE C.I.G.O./ANTICIPAZIONE C.I.G.O./C.I.G.S. in deroga o parziale", sulla base e con i criteri previsti dall'avviso pubblico di cui alla determinazione n. _____ del _____ per una somma massima di **Euro** _____, **00 mensili, per n. _____ mesi (indicare massimo 5 mesi)**

e a tal fine allega apposita dichiarazione.

 (Firma leggibile)



COMUNE DI MEDE

Provincia Pavia

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI CERTIFICAZIONE E DELL'ATTO DI NOTORIETA'

Il sottoscritto _____
(cognome e nome)

nato a _____
(comune) _____ (provincia)

_____ in data _____
(stato)

residente a MEDE (PV) in Via _____

n. _____ località _____

valendosi delle disposizioni di cui agli artt. 46 e 47 del Testo Unico delle Disposizioni Legislative e Regolamentari in Materia di documentazione Amministrativa (D.P.R. n. 445/2000), consapevole delle sanzioni previste dall'art. 76 e della decadenza dei benefici prevista dall'art. 75 del medesimo T.U. in caso di false e mendaci dichiarazioni, **sotto la sua personale responsabilità,**

DICHIARA

(barrare con una X la casella corrispondente al requisito posseduto)

1. DI ESSERE

- Cittadino italiano
 Cittadino di paese membro UE _____

▪ (indicare lo Stato)

- Cittadino di provenienza extracomunitaria in regola con la vigente normativa in materia di immigrazione

▪ _____

• (indicare lo Stato)

- Con scadenza del permesso di soggiorno il _____

2. DI AVERE DIRITTO all'erogazione di indennità mensile per Cassa integrazione guadagni straordinaria a ZERO ore/ ordinaria/ straordinaria/ordinaria anche in DEROGA/ straordinaria/ordinaria PARZIALE a _____ ore, essendo stato sospeso in data (indicare gg/mm/aaaa) _____

dal seguente datore di lavoro (indicare ragione sociale datore di lavoro):

con sede legale nel territorio nazionale ubicata in

via/piazza _____

cap _____ comune _____

provincia _____

e con sede dell' unità produttiva, luogo di lavoro del dichiarante, ubicata in: (se diversa da quella legale)

via/piazza _____

cap _____ comune _____

provincia _____

- DI NON aver beneficiato di emolumenti aggiuntivi alle somme legate al fine rapporto, come ad esempio incentivi all'esodo o anticipazioni già erogate** (da parte dell'azienda oppure anche da soggetti esterni, quali ad esempio Cassa Previdenziali già esistenti di natura bilaterale), **derivanti da formale accordi per licenziamenti collettivi in osservanza alla Legge 223/1991.**
- DI AVER BENEFICIATO di emolumenti aggiuntivi alle somme legate al fine rapporto, come ad esempio incentivi all'esodo o anticipazioni già erogate** (da parte dell'azienda oppure anche da soggetti esterni, quali ad esempio Cassa Previdenziali già esistenti di natura bilaterale), **derivanti da formale accordi per licenziamenti collettivi in osservanza alla Legge 223/1991.**
- 3. DI IMPEGNARSI a disporre verso l'INPS** (o l'azienda di appartenenza nel caso di ammissione ad indennità di CIGS a zero ore) **il pagamento delle indennità spettanti ed indicate al punto 2, sul conto corrente aperto presso gli sportelli di CARIPARMA, nel caso di ammissione alle anticipazioni CIGS/CIGO/CIGO in deroga o parziale di cui alla presente domanda.**

SI

NO

4. DI ESSERE A CONOSCENZA di tutte le condizioni poste dal bando per l'accesso al servizio di anticipazione CIGS/CIGO/CIGO in deroga o parziale

5. DI PRENDERE ATTO che l'erogazione dell'anticipazione CIGS/CIGO/CIGO in deroga o parziale, da parte dell'istituto di credito dipende dalla favorevole conclusione dell'istruttoria per la concessione del credito per anticipazione CIGS/CIGO/CIGO in deroga o parziale

Il sottoscritto/a allego alla domanda la seguente documentazione:

- fotocopia del documento di identità in corso di validità del richiedente;
- per cittadini extracomunitari, fotocopia del permesso di soggiorno o equivalente (ricevuta della richiesta di rinnovo);
- copie delle ultime tre buste paga del lavoratore;
- dichiarazione firmata dall'azienda d'appartenenza per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGS a zero ore oppure eventuale copia dell'accordo congiunto per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGS a zero ore, firmato da azienda di appartenenza e Organizzazioni Sindacali, a valere della Legge nr. 223/1991.
- dichiarazione firmata dall'azienda d'appartenenza per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGO oppure eventuale copia dell'accordo congiunto per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGO, firmato da azienda di appartenenza e Organizzazioni Sindacali, a valere della Legge nr. 223/1991.
- dichiarazione firmata dall'azienda d'appartenenza per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGO in deroga oppure eventuale copia dell'accordo congiunto per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGO in deroga, firmato da azienda di appartenenza e Organizzazioni Sindacali, a valere della Legge nr. 223/1991.
- dichiarazione firmata dall'azienda d'appartenenza per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGO parziale a _____ ore oppure eventuale copia dell'accordo congiunto per l'attivazione delle sospensioni collettivi in CIGO parziale a _____ ore, firmato da azienda di appartenenza e Organizzazioni Sindacali, a valere della Legge nr. 223/1991.
- Di essere consapevole delle responsabilità anche penali derivanti dal rilascio di dichiarazioni false o mendaci e della conseguente decadenza dai benefici concessi sulla base di una dichiarazione non veritiera, ai sensi degli articoli 75 e 76 del Decreto del Presidente della Repubblica 28 dicembre 2000, n. 445.**

Letto, firmato e sottoscritto.

Data _____

(firma leggibile)