(     ) lì,      /     /

 Spettabile

 **CREDITO COOPERATIVO FRIULI S.C.**

 Filiale di

 Via       n.

            (     )

Oggetto: **Richiesta di concessione di un finanziamento per anticipo del Trattamento di Cassa Integrazione Guadagni anche in deroga ovvero di altre forme di Integrazione Salariale quali i fondi di solidarietà, erogati direttamente dall’INPS.**

 Premesso che:

* L’impresa        ha presentato in data        all’Ente competente la domana di concessione del Trattamento di integrazione salariale, conformemente alla normativa in vigore con richiesta di **pagamento diretto** da parte dell’INPS;
* Tra i lavoratori sospesi anche a zero figura anche il nominativo del sottoscritto       ; pertanto, previa emissione del provvedimento di ammissione al trattamento avrà diritto al trattamento integrativo di legge;
* in data 22 dicembre 2009 poi successivamente rinnovato è stato sottoscritto un Protocollo d’intesa tra Regione Autonoma Friuli Venezia Giulia, Parti Sociali e Banche di Credito Cooperativo del Friuli Venezia Giulia al fine di anticipare l’indennità CIGO, CIGS etc.;

 tutto ciò premesso, il/la sottoscritto/a             nato/a a       (     ) il       e residente a       (     ) in Via       n.      , codice fiscale        , e documento di identità        , numero di telefono       , in riduzione dell’orario di lavoro dal giorno       per n.       settimane

**C H I E D E**

* l’erogazione dell’anticipazione del trattamento di cui è beneficiario, alle condizioni da voi comunicate, anche in deroga rispetto al Protocollo regionale;
* il finanziamento si estinguerà con l’erogazione del trattamento da parte della Sede INPS competente ovvero secondo le modalità definite nel Protocollo di Intesa o con modalità concordate entro il 30.04.2021, salvo diverso accordo tra le parti;

 Nel rendermi disponibile a fornire tutta la documentazione neccassaria da Voi richiesta, l’occasione è gradita per porgere cordiali saluti.

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 ***(firma)***

Allegato: comunicazione azienda di attivazione integrazione salariale.

***Mittente:***

***Via*** ***n.***

***(******)***