

FSR**MOD. 20/3**

CASSA INTEGRAZIONE ASSISTENZA

Via Garibaldi, 70 – Siena - tel.0577530061-fax 0577530073

ciasiena@tin.it - www.cia.si.itBANCA
FILIALE
N° C/CABI
IBAN

CAB

DITTA

cod.

INDIRIZZO

RICHIESTA DI INTERVENTO AL FONDO SOSTEGNO
AL REDDITO PER SOSPENSIONE DI ATTIVITA'

- A) eventi atmosferici che provochino danni documentati tali da richiedere la sospensione dell'attività
- B) calamità naturali
- C) interruzione dell'erogazione delle fonti energetiche causata da fattori e soggetti esterni all'impresa
- D) difficoltà di utilizzo delle materie prime già acquistate dovute a fattori e soggetti esterni non legati al sistema economico, produttivo o di mercato
- E) mancanza di lavoro
- F) riconversioni derivanti da ristrutturazioni aziendali e processi di innovazione tecnologici interni all'impresa
- G) sospensioni derivanti da interventi di bonifica ambientale finalizzati alla salvaguardia della salute sui singoli luoghi di lavoro
- H) gravi calamità (es. incendio)

Dettagliare i motivi della sospensione

Prospettive di ripresa

DATI OCCUPAZIONALI ALLA DATA DELLA RICHIESTA

- **Operai** **n.**
- **Impiegati** **n.**
- **Apprendisti** **n.**
- **Orario settimanale di lavoro adottato dall'azienda n. ore**

DIPENDENTI PER I QUALI SI RICHIEDE L'INTERVENTO

Numero Dipendenti	Codice qualifica	Periodo dell'evento Dal.. Al.....		Giorni di sospensione	Numero ore richieste
	01				
	02				
	04				
	05				
	01cfl				
	02cfl				

AVVERTENZE

- ◆ La domanda deve essere inoltrata il giorno 25 del mese successivo a quello in cui ha avuto inizio l'evento.
- ◆ Le prospettive di ripresa devono essere indicate con precisione evidenziando bene la data.
- ◆ I dati occupazionali richiesti devono essere riferiti al momento dell'inizio dell'evento.
- ◆ Codici Qualifica: 01 = operai; 02 = impiegati; 04 = apprendisti impiegati; 05 = apprendisti operai; 01CFL = operai a contratto lavoro; 02CFL = impiegati a contratto formazione lavoro.
- ◆ La Commissione autorizza la richiesta di intervento in base ai dati dichiarati dall'azienda. Qualora questi risultassero in tutto o in parte inesatti o infondati, l'autorizzazione sarà revocata e l'azienda tenuta alla restituzione di quanto ricevuto.

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Foglio presenze mensili o L.U.L. – Accordo sindacale (mod.20/2).

INFORMATIVA RESA ALL'INTERESSATO PER IL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI (art. 13 Reg. UE 2016/679)
I dati raccolti ed in possesso alla CIA - FSR e da Lei forniti ai sensi dell'Art.13 .Reg. UE 2016/679, formeranno oggetto di trattamento nel rispetto della normativa richiamata e dell'informativa già in Suo Possesso.
Il conferimento di dati è dovuto ad obblighi contrattuali: la loro mancata fornitura potrebbe comportare l'impossibilità ad erogare le prestazioni a carico della CIA - FSR.

DATA

TIMBRO E FIRMA DELL'AZIENDA _____