Accordo regionale 10 marzo 2020 – Covid 19

- Richiesta prestazione azienda -

(da trasmettere a mezzo pec a: ebap.piemonte@pec.it)

L'impresa …… CODICE EBAP…….

P.IVA/Cod.Fis ……Matricola INPS……..

attività prevalente ……..…..…

indirizzo …… comune …….. CAP ……...

tel. …….. e-mail ……..

dichiara

- di avere richiesto in data …… l'intervento di FSBA/CIG in deroga/FIS Covid-19 per sospensione totale – ovvero riduzione pari ad almeno il 50% dell'orario lavorativo aziendale - nel periodo …… per n.…… dipendenti, con Accordo sindacale sottoscritto il ……..……;
- che tale intervento risulta perfezionato sotto il profilo della rendicontazione e della validazione sulla piattaforma FSBA (Sinaweb), ovvero documentato allegando alla presente domanda copia della richiesta di Cassa integrazione in deroga presentata alla Regione Piemonte o della richiesta di assegno ordinario al Fondo di integrazione salariale INPS (FIS);

chiede

di beneficiare, ricorrendo le condizioni di cui all'Accordo regionale Covid-19 e relativo regolamento, della prestazione prevista.

In caso positivo, si chiede che l'intervento economico di cui alla presente, venga bonificato sul seguente IBAN (intestato a):

. . . . . .

Luogo e data

……, ……..

timbro e firma

…….

I dati personali riportati negli allegati alla presente domanda verranno trattati ai sensi del GDPR 679/16, esclusivamente per le finalità di cui all'Accordo regionale Covid-19 del 10/03/2020 e del relativo regolamento.