

Modulo A  
**A CURA DEL LAVORATORE**

**Spett.le Azienda**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Spett. le Banca** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Oggetto: **Anticipazione dell'integrazione salariale conseguente alla richiesta di Ammortizzatore Sociale**

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_

il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ dipendente dell'azienda \_\_\_\_\_

avendo avuto notizia di essere stato collocato in:

*(barrare l'ammortizzatore sociale richiesto)*

- C.I.G.S. D.lgs. 148/2015**
- C.I.G.S. per Contratto di Solidarietà "difensivo" D.lgs. 148/2015**
- C.I.G.O. D.lgs. 148/2015**
- F.I.S. D.lgs. 148/2015**
- C.I.G. in Deroga per emergenza COVID-19**
- CIGS L. 416/81 art. 35** (imprese editrici) e succ. modificazioni e integrazioni

**C H I E D O**

di poter usufruire, presso l'Istituto di Credito indicato in indirizzo, del finanziamento relativo agli importi di integrazione salariale a me spettanti.

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Firma

\_\_\_\_\_

Si allegano:

- Fotocopia Documento d'identità;
- Fotocopia Codice Fiscale