# ALLEGATO 3 – DOMICILIAZIONE ACCREDITO FSBA

## Lettera di domiciliazione accrediti FSBA su c/c bancario

Luogo, data Spett.le

FSBA di

Raccomandata A R

o strumento equivalente Via

Spett.le Società

Via

p.c. Spett.le

Banca di Credito Cooperativo

di Spello e Bettona Soc. Cooperativa

Filiale di ……….

Trasmessa a mezzo PEC:

bccspellobettona@actaliscertymail.it

## Oggetto: Richiesta di domiciliazione irrevocabile dello stipendio e dell’importo relativo al contributo di trattamento ordinario di integrazione salariale in connessione all’emergenza Covid-19.

Il sottoscritto

(NB: inserire dati anagrafici: Nome, Cognome, luogo e data di nascita e CF)

premesso che:

- riveste la qualità di lavoratore dipendente della società: (di seguito Azienda) (NB: inserire dati della società/datore di lavoro che ha fatto richiesta diassegno ordinario per l’emergenza Covid-19)

* la predetta Azienda ha presentato domanda e si è impegnata a richiedere il pagamento diretto ai lavoratori da parte di FSBA del trattamento di integrazione salariale ordinario
* ha fatto richiesta a Banca (di seguito Banca) di accedere ad un finanziamento a condizioni di favore per un importo forfettario complessivo massimo pari a 1.400 euro, parametrati a 9 settimane di sospensione a zero ore (ridotto proporzionalmente in caso di durata inferiore), da riproporzionare in caso di rapporto a tempo parziale, come anticipo della prestazione per l’emergenza Covid-19;

tutto quanto sopra premesso, RICHIEDE

con la presente di voler irrevocabilmente – anche ai sensi dell’art. 1723 secondo comma del codice civile - domiciliare il pagamento del proprio stipendio nonché degli importi relativi al contributo di trattamento ordinario di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19, presso la Banca e precisamente sul c/c n° acceso presso la Agenzia di al medesimo intestato.

Codice IBAN .

A tal fine si impegna sin d’ora a indicare irrevocabilmente, nella modulistica predisposta da FSBA, l’accredito su tale conto corrente come modalità prescelta per il pagamento diretto del trattamento ordinario di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19 e a fornire alla Banca copia di tale documento ovvero attestazione del datore di lavoro di aver provveduto a inserire tale indicazione nelle comunicazioni inviate per via telematica a FSBA.

Autorizza infine il proprio datore di lavoro e FSBA a fornire alla Banca, a sua richiesta, copia di ogni documento o comunicazione che dovesse riguardare il proprio stipendio, la propria posizione lavorativa, o il trattamento ordinario di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19 richiesto.

Distinti saluti

Firma

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