*Richiesta anticipazione dell’integrazione salariale compilazione a carico LAVORATORE*

Spettabile.

Banca di Credito Cooperativo

di Spello e Bettona Soc. Cooperativa

Filiale di ……….

Trasmessa a mezzo PEC:

[bccspellobettona@actaliscertymail.it](mailto:bccspellobettona@actaliscertymail.it)

# Oggetto: Richiesta anticipazione ai sensi della “Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui dagli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020” sottoscritta da ABI (Associazione Bancaria Italiana) e le principali Parti Sociali.

In relazione alla Convenzione in tema di anticipazione sociale dell’indennità di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19, cui il Vostro Istituto dà applicazione, il sottoscritto:

Cognome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

il \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

n. civico \_\_\_\_\_\_\_ Telefono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dipendente [..] full time [..] part-time al \_\_% dell’Azienda \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito “Azienda”) con sede in \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ via e numero civico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

in sospensione del lavoro a zero ore per l’emergenza Covid-19 per n. \_\_\_ settimane (indicare il/i periodo/i)

**CHIEDE**

alla \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (di seguito “Banca”) l’erogazione dell’anticipazione dell’integrazione salariale di cui alla Convenzione in oggetto, da estinguersi con l’erogazione del trattamento da parte dell’INPS, ovvero secondo le modalità definite nella Convenzione stessa.

A tal fine

**DICHIARA**

* di esser direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all’Azienda ed alla Banca tempestiva segnalazione di ogni situazione o evento che incide sul suo particolare “status lavorativo”, nonché a comunicare al proprio datore di lavoro l’accoglimento della richiesta di anticipazione;
* di cedere alla Banca, a garanzia dell’adempimento dell’obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, e nel rispetto ed ai sensi delle vigenti disposizioni, il credito vantato tempo per tempo nei confronti dell’INPS, autorizzando contestualmente ad ogni effetto conseguente la notifica di detta cessione all’INPS nella sua qualità di debitore ceduto. Sarà facoltà della Banca procedere con tale notifica;
* di esser consapevole che l’importo massimo concedibile ammonta ad € 1.400,00 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;
* di autorizzare la Banca a prelevare dal conto corrente sotto indicato una somma pari a quanto complessivamente dovuto in conseguenza dell’anticipazione, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme dovute dall’INPS a titolo di trattamento di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19;
* di domiciliare, irrevocabilmente per tutta la durata dell’anticipazione dell’integrazione salariale, il pagamento del proprio stipendio presso la Banca;
* di non aver in corso altre richieste di anticipazione per la medesima integrazione salariale e per il medesimo periodo con altri istituti di credito o finanziarie.

**E SI IMPEGNA**

* a trasmettere copia di tale richiesta al proprio datore di lavoro (Azienda);
* a far indicare irrevocabilmente, nella modulistica predisposta dall’INPS (mod. SR41), l’accredito sul conto corrente acceso presso la Banca (IBAN) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ come modalità prescelta per il pagamento diretto del trattamento 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 all’INPS;
* qualora la domanda di trattamento di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19 non sia stata accolta dall’Ente competente, ad estinguere l’intero finanziamento (anticipazione dell’integrazione salariale) entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale, unitamente alla azienda datrice di lavoro, responsabile in solido nei casi di cui alla citata Convenzione;
* a costituire in garanzia – nel rispetto e ai sensi delle vigenti disposizioni - gli emolumenti e tutte le componenti retributive dovuti dal datore di lavoro (Azienda). A tal fine autorizza sin d’ora il datore di lavoro (Azienda) ad erogare un’anticipazione delle stesse, in via prioritaria rispetto a qualsiasi altro vincolo eventualmente già presente nei limiti delle disposizioni di legge, ad estinzione del debito complessivo, trascorsi sette mesi dall’avvio dell’anticipazione, con versamento sul conto corrente sopra indicato.

Con la presente si autorizza l’Azienda e l’INPS 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 di integrazione salariale per l’emergenza Covid-19, richiesto;

|  |
| --- |
| Documentazione allegata:   * documento di riconoscimento in corso di validità e codice fiscale; * permesso di soggiorno (se necessario); * ultima busta paga. |

In fede

Luogo e data: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Lavoratore: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_