Spettab	ile.
Banca	·····
Filiale o	di
,	
Oggetto: comunicazione ai sensi della Conver "Anticipazione Sociale in favore dei lavoratori in anche in deroga	
Premesso che:	
- l'impresa ha procompetente domanda di concessione del T salariale, anche in deroga, conformement	rattamento straordinario di integrazione
pagamento diretto;	
- tra i lavoratori sospesi a zero ore per Cigs	<u> </u>
lavoratore	
in relazione alla Convenzione in tema di anticipazione guadagni straordinaria, anche in deroga, cui il Vostro IL SOTTOSCRITTO	
Cognome	
Nome	
Nato a	il
Residente a	
Via e numero	
Telefono	
Documento d'Identità	Numero
Rilasciato dail	

Dipendente dell'Azienda
con sede in
Via e numero
in Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria dal giorno
CHIEDE
l'erogazione dell'anticipazione del trattamento straordinario di cassa integrazione di cui alla Convenzione in oggetto, alle condizioni da Voi comunicate, e per la durata ivi stabilita (massimo sette mesi).
Il finanziamento si estingue con l'erogazione della Cigs anche in deroga da parte della Sede INPS competente, ovvero secondo le modalità definite nella Convenzione stessa.
In fede
Firma del Lavoratore
Firma dell'Azienda per benestare

## ALLEGATO C 2

Spettabile		
Banca Cassa di Risparmio di	Savigliano S.p.a.	
Filiale di		
In relazione alla richiesta di prestito di cui alla "Convenzione in tema	di anticipazione sociale	
dell'indennità di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, anche in	deroga", il sottoscritto	
Signor		
nato ail		
e residente a		
in Vian°		
si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie	fasi della procedura e si	
impegna a fornire all'Azienda ed alla Banca Cassa di Risparmio di Savigliano S.p.A 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.		
Il sottoscritto con la presente si impegna irrevocabilmente ad autorizza	zare l'INPS ad effettuare	
l'accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità		
dell'anticipazione in oggetto, ed in essere a suo nome presso la Banca Cassa		
S.p.A. Filiale di	e a produrre	
copia di tale modello alla Filiale della Banca che eroga il finanziamento.		
Il sottoscritto prende atto che l'erogazione dell'anticipazione del trattamento		
cui alla Convenzione in oggetto, avverrà nella forma dell' apertura di credito in conto corrente e che		

l'importo massimo complessivo dell' anticipazione verrà automaticamente ridotto ed eventualmente azzerato, anche anteriormente alla scadenza contrattuale, senza alcuna comunicazione o notifica, per ogni

mensilità di integrazione salariale erogata, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme

dovute dall'INPS a titolo di trattamento di integrazione salariale.

Qualora la domanda Cigs o la richiesta di pagamento diretto non sia stata accolta dall'Ente

competente il sottoscritto si impegna ad estinguere l'intero finanziamento citato entro trenta giorni,

unitamente all'azienda datrice di lavoro, responsabile in solido in caso di mancato accoglimento della

richiesta di integrazione salariale straordinaria ovvero del suo pagamento diretto.

A garanzia dell'adempimento dell'obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto

dichiara di cedere alla Banca Cassa di Risparmio di Savigliano S.p.A - 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.

Il sottoscritto si impegna inoltre a costituire in garanzia il trattamento di fine rapporto maturato e

maturando non destinato a forme di previdenza complementare. A tal fine autorizza sin d'ora il

datore di lavoro, che accetta, ad erogare un'anticipazione dello stesso ad estinzione del debito

complessivo, trascorsi otto mesi dal suo avvio nei limiti di quanto maturato a titolo di TFR a tale

data, con versamento sul conto corrente dedicato.

т.	_	1
In	te	de

Firma del Lavoratore
Firma dell'Azienda per benestare

Rac	comandata A R	
o str	rumento equivalente	
Lett	era di domiciliazione accrediti INPS su c/c b	pancario
		Spett.le
		INPS di
		Via
		Spett.le Società
		Via
	p.c.	Spett.le
		Banca Cassa di Risparmio di Savigliano S.p.A
		Agenzia di
	getto: Richiesta di domiciliazione irrevocabile sa Integrazione Guadagni Straordinaria (CI	e dello stipendio e dell'importo relativo al contributo di (GS), CIGS in deroga.
Il so	ttoscritto	
(NB	: inserire dati anagrafici: Nome, Cognome, luo	go e data di nascita e CF)
	pre	messo che:
_	riveste la qualità di lavoratore dipende	ente della società:
		(di seguito Azienda)
	(NB: inserire dati della società/datore di lavoro che ha fatto richiesta di CIGS, anche in	
_	la predetta Azienda ha presentato domanda e si è impegnata a richiedere il pagamento diretto ai lavorato	
	da parte dell'INPS, del trattamento di integraz	ione salariale;
_	ha fatto richiesta alla Banca Cassa di Risparmi	o di Savigliano S.p.A. (di seguito Banca) di accedere ad un
	finanziamento a condizioni di favore dell'imp	orto massimo di euro 6.000 euro, da utilizzarsi per importi

tutto quanto sopra premesso,

mensili, come anticipo del trattamento di CIGS, anche in deroga;

## 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 CIGS, anche in				
deroga, presso la Banca e precisamente sul c/c	n acceso presso la Agenzia di			
al medesimo intes	tato.			
Codice IBAN	<del>.</del>			
A tal fine si impegna sin d'ora a indicare irrevocabilmente, nella modulistica predisposta dell'INPS (mod. INPS SR41), l'accredito su tale conto corrente come modalità prescelta per il pagamento diretto del trattamento di CIGS 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.				
Autorizza infine il proprio datore di lavoro 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 CIGS, CIGS in deroga, richiesto.				
Distinti saluti				
	Firma del Lavoratore			
	Firma dell'Azienda per benestare			

## ALLEGATO C 4

Convenzione in tema di anticipazione sociale dell'indennità di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, anche in deroga.

Elenco documenti da allegare alla domanda di attivazione dell'anticipazione:

- 1. Copia documento d'identità;
- 2. Copia codice fiscale;
- 3. Dichiarazione dell'azienda di aver proceduto all'inoltro della domanda di integrazione salariale in deroga per l'emergenza Covid-19 all'Ente competente con richiesta di pagamento diretto secondo la normativa vigente/copia dell'istanza di inoltro della stessa dalla quale figuri la richiesta di pagamento diretto secondo la normativa vigente o, alternativamente, ricevuta rilasciata dall'INPS a seguito dell'inoltro della domanda di integrazione salariale (attestazione di trasmissione della domanda)
- 4. Lettera di impegno irrevocabile ad autorizzare l'INPS ad effettuare l'accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell'anticipazione;
- 5. Copia della raccomandata AR o strumento equivalente per la richiesta di domiciliazione irrevocabile dello stipendio e dell'importo relativo al contributo di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria (CIGS), CIGS in deroga (Allegato C3);
- 6. Copia ultima busta paga;
- 7. Copia del permesso di soggiorno, in caso di lavoratore straniero;
- 8. In caso di lavoratore dipendente da Azienda non associata alle parti sottoscrittrici, dichiarazione del datore di lavoro di condividere ed aderire ai principi, criteri e strumenti previsti nella Convenzione.