ABI Associazione Bancaria Italiana

FSBA
FONDO DI SOLIDARIETÀ BILATERALE PER L'ARTIGIANATO

ALLEGATO 1 – RICHIESTA LAVORATORE ALLA BANCA

Prestazione Assegno ordinario Emergenza Covid 19 - FSBA

Spettabile
Banca_____
Filiale di_____
Città_____

Oggetto: Comunicazione ai sensi della "Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui agli articoli da 19 a 22 del D.L. n. 18 del 17 marzo 2020**".**

Premesso che:
- l'impresa_____ha presentato in data_____a FSBA richiesta di Assegno ordinario "Emergenza Covid 19", conformemente alla normativa in vigore con richiesta di pagamento diretto;
- tra i lavoratori sospesi a zero ore figura anche il nominativo del sottoscritto lavoratore:

_____

pertanto, previa emissione del relativo ordine di pagamento della prestazione, avrà diritto al trattamento integrativo di legge;

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 e numero _____
Telefono _____Codice Fiscale _____
Documento d'Identità_____Numero_____
Rilasciato da _____il_____
Dipendente dell'Impresa_____
con sede in _____
Via e numero _____
IBAN LAVORATORE_____

ABI Associazione Bancaria Italiana

FSBA
FONDO DI SOLIDARIETÀ BILATERALE PER L'ARTIGIANATO

A fronte della richiesta di assegno ordinario "Emergenza Covid19" per n°_settimane (indicare il/i periodo/i) da__a_____

CHIEDE

l'erogazione dell'anticipazione del trattamento di cui alla Convenzione in oggetto, alle condizioni da Voi comunicate sul conto corrente di cui all'IBAN sopra riportato, aperto presso di voi.

Il finanziamento si estingue con l'erogazione della prestazione da parte di FSBA ovvero secondo le modalità definite nella Convenzione stessa.

In fede

Firma del Lavoratore

_____

Firma dell'Impresa per benestare

_____