

Allegato CVD-BANCA

Firma lavoratore e azienda

Spettabile

BPER Banca S.p.A.

Filiale di

CASSA INTEGRAZIONE EX COVID-19**RICHIESTA ANTICIPAZIONE DEL TRATTAMENTO DI INTEGRAZIONE SALARIALE**

Il sottoscritto, nato a
il, residente a
Via n., dipendente dell' azienda
con sede a

premesse che

- **l'azienda** **presso la quale sono dipendente dal** **ha presentato all'Ente competente domanda** di concessione del trattamento di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 in data per il periodo dal al, quindi per la durata complessiva di settimane
- **l'azienda dichiara di avere richiesto il pagamento diretto** del trattamento di integrazione salariale da parte dell'Ente erogatore
- **il trattamento di integrazione salariale richiesto rientra tra quelli previsti nel D.L. n.18 del 17 marzo 2020 (artt. 19 – 22) ed è della fattispecie di seguito indicata (barrare l'ammortizzatore sociale richiesto):**
 - C.I.G.O. cassa integrazione ordinaria ex covid-19
 - F.I.S. Fondo di Integrazione Salariale ex covid-19
 - C.I.G.D. cassa integrazione in deroga ex covid-19
 - altro ammortizzatore ex covid-19:
- **Il trattamento di integrazione salariale pari a**
 - numero 2 mensilità a zero ore
 - altro (precisare):

ammonta complessivamente a euro (indicare importo totale per l'intera durata)

tutto ciò premesso**chiede**

di poter usufruire, presso la banca indicata in indirizzo, dell'anticipazione del trattamento di integrazione salariale spettante per un importo comunque massimo di euro 1.400 (massimo euro 700 mensili per i lavoratori con un rapporto di lavoro a tempo pieno e a zero ore)

e autorizza

la banca a erogare il finanziamento sul conto corrente in essere a suo nome presso la filiale di c/c
n.

Il sottoscritto si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all'Azienda e 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.

Il sottoscritto si impegna irrevocabilmente a

- **fornire all'INPS il codice IBAN del sopra indicato conto corrente**, sul quale viene erogato il finanziamento ai fini della compilazione del modello INPS SR41, affinché l'INPS possa accreditare su detto conto le somme che mi saranno corrisposte a titolo di integrazione salariale;
- **non mutare, per la durata complessiva dell'agevolazione concessa dalla banca, il suddetto codice IBAN indicato nel modello INPS SR41;**
- **comunicare tempestivamente ogni mutamento/variazione inerente il mio rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni, part-time)**

codice IBAN

Il sottoscritto autorizza in via irrevocabile

- **l'INPS ad effettuare l'accredito** delle sue spettanze direttamente sul suddetto conto
- **la Banca a prelevare dal conto corrente** sopra indicato una somma pari a quanto complessivamente dovuto in conseguenza dell'anticipazione, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme erogate dall'INPS a titolo di trattamento di integrazione salariale

Qualora la domanda di trattamento di integrazione salariale, o la richiesta di pagamento diretto, per l'emergenza Covid-19, non sia stata accolta dall'Ente competente, il sottoscritto si impegna ad estinguere l'intero finanziamento citato entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale ordinaria, ovvero del suo pagamento diretto, unitamente alla azienda datrice di lavoro, responsabile in solido nei casi di cui alla citata Convenzione.

A garanzia dell'adempimento dell'obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto dichiara di cedere alla Banca – 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 – nel rispetto e ai sensi delle vigenti disposizioni - gli emolumenti e tutte le componenti retributive dovuti dal datore di lavoro. **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 sette mesi dal suo avvio, con versamento sul conto corrente dedicato.

Contestualmente alla presente richiesta di finanziamento, non appena ricevuta conferma dalla banca di accettazione all'erogazione del finanziamento, il sottoscritto si impegna ad indirizzare all'INPS con raccomandata A.R. o strumento equivalente (ad esempio PEC) e per conoscenza

all'azienda e alla filiale della banca, la comunicazione "allegato CVD-INPS" su fac-simile qui di seguito allegato.

Il sottoscritto allega alla presente (barrare documenti allegati):

- Copia documento d'identità del lavoratore (in corso di validità o scaduto successivamente al 29 febbraio 2020)
- Copia codice fiscale lavoratore
- Copia del permesso di soggiorno, in caso di lavoratore straniero
- Copia documento d'identità (in corso di validità o scaduto successivamente al 29 febbraio 2020) del Legale Rappresentante che firma per l'azienda datrice (solo per aziende con numero dipendenti inferiore a 15)
- modulo "allegato CVD-BANCA" firmato anche dall'azienda
- modulo "allegato CVD-INPS" con firma del cliente
- Copia della domanda di integrazione salariale (o verbale di accordo Sindacale post esame congiunto) per l'emergenza Covid-19 presentata dall'azienda all'Ente competente, con richiesta di pagamento diretto secondo la normativa vigente (sempre)
 - più la relativa ricevuta di acquisizione o trasmissione (copia della raccomandata A.R. o strumento equivalente)
- Copia modello INPS SR41 (se disponibile)
- Copia ultima busta paga
- Lettera di manleva "Emergenza covid-19" – adesione a modalità temporanea per la sottoscrizione di contratti e modulistica afferente prodotti e servizi bancari" (mod. banca 02.38.0416)
- Modulo di richiesta "Informativa e consenso SIC persona fisica" (mod. banca 02.23.0133)

In fede

....., li

Firma del lavoratore

Firma per benessere e accettazione dell'azienda

(il legale rappresentante)
