

**Allegato CVD-INPS**

Firma lavoratore

**Raccomandata A.R.**  
o strumento equivalente

Spettabile  
**INPS di** .....  
Via .....  
CAP .....

p.c. Spettabile azienda  
.....  
Via .....  
CAP .....

p.c. Spettabile azienda  
BPER Banca S.p.A.  
Filiale di .....

**CASSA INTEGRAZIONE EX COVID-19**

**RICHIESTA DOMICILIAZIONE IRREVOCABILE STIPENDIO E TRATTAMENTO DI INTEGRAZIONE SALARIALE**

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

**premesse che**

- riveste la qualifica di lavoratore dipendente dell'azienda .....  
con sede in .....
- la predetta azienda - ha fatto richiesta alla Banca in indirizzo di accedere a un finanziamento a condizioni di favore per un importo forfetario 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 del trattamento di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 (ex D.L. n.18 del 17 marzo 2020 – artt. 19-22) per la seguente fattispecie di ammortizzatore sociale:

- 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: .....

**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 di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19**, presso la Banca e precisamente sul c/c n. .... acceso presso la Filiale di ..... al medesimo intestato

**codice IBAN** .....

**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 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.

**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 ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19.

Distinti saluti

....., lì .....

Firma lavoratore

\_\_\_\_\_