



RICHIESTA CIGO DIPENDENTI APPRENDISTI OPERAI

CODICE IMPRESA

Grid for company code

RAGIONE SOCIALE IMPRESA

Field for company name

MESE

Field for month

ANNO

Field for year

CODICE FISCALE

Field for tax code

ELENCO MENSILE DIPENDENTI APPRENDISTI IN CIGO

1 cod.dip. [] cognome nome [] CF []

Table with 32 columns (cant/gg 1-31, totale, A, B) and 3 rows (empty, empty, tipo evento atmosferico). Includes sub-totals for import and hours.

Sulla base dell'accordo sindacale allegato, l'apprendista, nel corso dell'intero periodo di apprendistato (compresi periodi svolti presso altre aziende) ha / non ha usufruito di 90 giornate di disoccupazione: (barrare l'ipotesi che ricorre)
SI sono state tutte completamente utilizzate
SI ma solo in modo parziale.-
MAI

2 cod.dip. [] cognome nome [] CF []

Table with 32 columns (cant/gg 1-31, totale, A, B) and 3 rows (empty, empty, tipo evento atmosferico). Includes sub-totals for import and hours.

Sulla base dell'accordo sindacale allegato, l'apprendista, nel corso dell'intero periodo di apprendistato (compresi periodi svolti presso altre aziende) ha / non ha usufruito di 90 giornate di disoccupazione: (barrare l'ipotesi che ricorre)
SI sono state tutte completamente utilizzate
SI ma solo in modo parziale.-
MAI

Barrare la casella [A] in caso di intemperie stagionali e indicarne nella casella "tipo evento atmosferico" la tipologia come sotto specificato:

- 1 gelo/disgelo 2 pioggia 3 nebbia/foschia 4 neve 5 vento 6 alte temperature 7 altro

Barrare la casella [B] in caso di mancanza di lavoro.-

Casella [gg]: nel giorno in cui si verifica l'evento indicare il numero di ore di integrazione.

Documentazione allegata

(barrare le ipotesi che ricorrono)

- INTEMPERIE STAGIONALI: autorizzazione INPS per analogo intervento a favore personale operaio, documentazione comprovante l'evento (es. dichiarazione Arpav), dichiarazione sostitutiva atto notorietà (esclusivamente per eventi metereologici)
MANCANZA DI LAVORO: verbale di conciliazione ex artt. 410 411 cpc

NB. La sottoscritta azienda dichiara che gli importi sopra descritti sono già stati anticipati al proprio personale apprendista con la retribuzione del mese di

La sottoscritta azienda dichiara che sono stati utilizzati o programmati gli istituti contrattuali legati all'orario di lavoro.

La sottoscritta azienda dichiara sotto la propria responsabilità che le notizie fornite con il presente modello rispondono a verità.

Luogo e data

Timbro e firma dell'impresa