

**RICHIESTA ATTIVAZIONE ESAME CONGIUNTO IN SEDE REGIONALE
AZIENDE DEI SETTORI ARTIGIANO E TERZIARIO
(Cassa integrazione in deroga anno 2015)**

REGIONE del VENETO
SEZIONE LAVORO
PALAZZO GRANDI STAZIONI
CANNAREGIO 23
VENEZIA – 30121

VIA PEC a:
lavoro@pec.regione.veneto.it

Il sottoscritto _____, nato a _____, il _____, CF _____, legale rappresentante di _____,

richiede con la presente la **convocazione per l'esame congiunto in sede regionale**, ai sensi di quanto previsto al Punto 2 dell'Integrazione delle "Linee guida Cassa integrazione in deroga anno 2015" del 4 novembre 2015.

PROCEDURA DI CONSULTAZIONE
La richiesta riguarda le Aziende dei Settori Artigiano e Terziario, iscritte ai rispettivi Enti Bilaterali, che abbiano esaurito la cassa integrazione in deroga (5 mesi).
DATI AZIENDA (PER TUTTI I CASI SOPRAELENCATI)
Sede legale: Ragione sociale: Telefono:

Fax:

PEC o e-mail:

P.IVA e Codice Fiscale:

Settore produttivo:

artigianale

terziario

Settore merceologico: Codice ATECO

CCNL applicato:

Organico aziendale:

DATI CASSA INTEGRAZIONE (PER TUTTI I CASI)

- a) **Data inizio CIG in deroga:** _____
- b) **Data termine CIG in deroga:** _____
- c) **Numero di lavoratori per i quali si chiede la CIG in deroga:** _____

Organizzazione datoriale o consulente da cui l'Azienda è assistita

Inserire nome del consulente/denominazione organizzazione, n. telefono, pec o fax

Organizzazioni sindacali nei confronti delle quali viene attivata la procedura

A completamento della richiesta, il sottoscritto _____

nato a _____, il _____,

CF _____, legale rappresentante di _____

ai sensi e per gli effetti dell'art. 47 del D.P.R. n. 445/2000, consapevole che, qualora da controlli effettuati dall'amministrazione regionale ai sensi dell'art. 71 e sgg. emerga che dichiarazione è

mendace o non conforme al vero incorrerà nelle sanzioni previste dall'art. 75 e sgg. del medesimo decreto, dichiara quanto segue:

1. di non aver presentato, per l'anno in corso, richiesta di cassa integrazione in deroga per unità locali site in altre regioni

2. di essere iscritto all'Ente Bilaterale e in regola con il versamento delle quote di contribuzione
si - in questo caso indicare la denominazione dell'Ente Bilaterale _____

no

3. che dal mese di GENNAIO 2015 sono stati richiesti i seguenti periodi di CIG in deroga:

4. di non aver presentato richiesta di quote per le sospensioni dei propri dipendenti nel periodo di CIG in deroga di cui alla presente richiesta

5. di riservarsi di produrre l'attestazione dell'Ente Bilaterale prevista dall'Integrazione alle Linee Guida 2015 del 4 novembre 2015, che sarà allegata alla domanda di cig in deroga.

Si allega fotocopia del documento di identità, in corso di validità, del sottoscrittore.

Data _____

Firma