

ALL' INPS SEDE DI

Il sottoscritto titolare legale rappresentante
della ditta cod.fisc/P.I
matricola INPS cod.stat.contr. cod. autorizzazione/...../...../.....
indirizzon°..... cap..... comune prov.

CHIEDE

Ai sensi dell'art. 4 c. 3, legge 236/93 la concessione del contributo mensile di cui all'art. 8, c. 4, della legge 223/91 a seguito dell'assunzione a tempo pieno e indeterminato o dell'ammissione in qualità di socio, del sottoindicato lavoratore beneficiario di trattamento straordinario di integrazione salariale ed avente i requisiti per il diritto all'indennità di mobilità.

Dichiara che tra la scrivente impresa e quella di provenienza del lavoratore assunto, ove operanti nello stesso settore di attività, non vi è sostanziale coincidenza degli assetti proprietari né intercorrono rapporti di collegamento o controllo.

DATI DEL LAVORATORE

cognome..... nome nato il (gg/mm/aaaa)
a prov. cod.fisc/P.I assunto il (2)

Ha fruito del trattamento straordinario di integrazione salariale per almeno 3 mesi presso la Ditta (3)

E' stato assunto in una località ubicata nei territori di cui al DPR n 218/78 (mezzogiorno ed altre località ivi indicate) ovvero in zona ove il rapporto tra iscritti alla prima classe della lista di collocamento e popolazione residente in età di lavoro è superiore alla media nazionale.

si (4) no

NOTIZIE AZIENDALI

Ha in atto sospensioni dal lavoro per crisi aziendale, ristrutturazione, riorganizzazione, riconversione aziendale per la quale è stato richiesto ovvero ottenuto il trattamento straordinario di integrazione salariale ai sensi dell'art. 1 legge223/91 ?

Si no

Nei dodici mesi precedenti l'assunzione ha effettuato riduzione del personale ?

Si no

In caso affermativo:

- indicare la professionalità dei lavoratori sospesi o soggetti alla riduzione di personale

- indicare la professionalità del lavoratore assunto

Il sottoscritto, consapevole delle conseguenze civili e penali previste per coloro che rendono dichiarazioni false, dichiara sotto la propria responsabilità che i dati forniti sono conformi al vero.

Il sottoscritto si impegna altresì a comunicare tempestivamente all'I.N.P.S. qualsiasi variazione della situazione sopra descritta, consapevole che la mancata o tardiva denuncia delle variazioni intervenute, comporterà oltre alla responsabilità penali previste dalla legge, il recupero delle somme che risulteranno indebitamente percepite.

_____ Data

_____ Firma

AVVERTENZE

- (1) - Per le donne sposate indicare il cognome da nubile.
- (2) -Allegare la comunicazione di assunzione presentata al competente Centro per l'impiego.
- (3) -Allegare dichiarazione della Ditta (mod. contr. 236/2)
- (4) -In caso di risposta affermativa precisare la località o la zona