



**ALL'AGENZIA PIEMONTE LAVORO**

Via Belfiore n. 23/c

10125 Torino

**RICHIESTA DI ANTICIPAZIONE DI CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI  
STRAORDINARIA**

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DI ATTO NOTORIO  
(ai sensi dell'art. 47 del D.P.R. n. 445 del 28 dicembre 2000)

Il sottoscritto/a \_\_\_\_\_

Nato/a a \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente in \_\_\_\_\_ via \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_

Telefono \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_

**RICHIEDE**

l'anticipazione delle somme corrispondenti al trattamento maturato e maturando di Cassa  
Integrazione Guadagni Straordinaria conseguente alla chiusura della ditta

\_\_\_\_\_ ,  
in attesa del pagamento diretto da parte dell'INPS e a tal fine

**DICHIARA**

sotto la propria responsabilità:

- Di essere dal \_\_\_\_\_ alle dipendenze della Ditta \_\_\_\_\_ ,  
con contratto a tempo indeterminato  , determinato  , tempo pieno  , tempo  
parziale  con % del \_\_\_\_\_

attualmente sottoposta in data \_\_\_\_\_ a procedura concorsuale di \_\_\_\_\_;

(fallimento/liquidazione coatta/amministrazione straordinaria/ concordato preventivo)

- Di essere a diretta conoscenza che il \_\_\_\_\_;

(curatore/liquidatore/commissario)

\_\_\_\_\_  
(nome/cognome)

reperibile presso \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ha presentato al Ministero del Lavoro e delle Politiche Sociali domanda formale di concessione di trattamento straordinario di integrazione salariale (C.I.G.S.) ( ai sensi dell'art. 3 della L. 223/91 e successive modifiche/ art. 7 comma 10 ter, D.L. 148/93) in proroga ai sensi dell'art. 1, comma 1190, della legge 296/2006;

in crisi aziendale per cessazione di attività alla data \_\_\_\_\_;

- Di essere a diretta conoscenza che il \_\_\_\_\_

(legale rappresentante)

\_\_\_\_\_  
(nome/cognome)

reperibile presso \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

ha avviato la procedura per la richiesta del trattamento straordinario di integrazione salariale (C.I.G.S.) per situazione di crisi aziendale per cessazione di attività, ai sensi del comma 5, art. 1 legge 223/91;

- di non percepire altro reddito da lavoro dipendente o autonomo o prestazioni previdenziali incompatibili o non cumulabili con il trattamento di CIGS;
- di non essere pensionato/a
- di essere consapevole delle sanzioni penali, nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione e uso di atti falsi previste dall'art. 76 del D.P.R. 28/12/2000 n°445;
- di essere informato, ai sensi per gli effetti del D.lgs 196/2003, che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con strumenti informatici, esclusivamente nell'ambito del procedimento per il quale la presente dichiarazione viene resa.
- Di non essere già percettori di anticipo CIGS da altri enti o istituti;
- Di chiedere che le somme anticipate a titolo di CIGS vengano corrisposte:

con accredito presso la Banca \_\_\_\_\_

Codice IBAN \_\_\_\_\_

con assegno circolare non trasferibile intestato al lavoratore

**Allega la seguente documentazione obbligatoria:**

- copia della busta paga relativa all'ultima retribuzione mensile percepita
- copia della comunicazione del curatore o liquidatore o commissario o Legale rappresentante relativa alla messa in CIGS
- copia delle coordinate bancarie (Codice IBAN)
- copia documento d'identità
- copia del codice fiscale
- altri allegati.

**Il sottoscritto si impegna anche a comunicare immediatamente le eventuali condizioni sospensive del diritto alla percezione del sostegno, nonché a restituire eventuali maggiori somme percepite rispetto a quelle effettivamente corrisposte dall'INPS, con le modalità e nei termini che verranno stabiliti dall'Agenzia Piemonte Lavoro.**

Torino, li \_\_\_\_\_

IL DICHIARANTE

\_\_\_\_\_

Il responsabile del procedimento ai sensi della L.241/90 e s.m.i. è il Dott. Aldo Dutto.

domanda anticipo cigs

|  |                              |
|--|------------------------------|
| ESTREMI DI IDENTIFICAZIONE DEL DICHIARANTE |                              |
| CARTA D'IDENTITA' DEL DICHIARANTE N. _____ | RILASCIATA IL _____ DA _____ |
| PATENTE DI GUIDA N. _____                  | RILASCIATA IL _____ DA _____ |