Richiesta di Integrazione a sostegno del reddito (per OTI)

LA/IL SOTTOSCRITTA/O

Cognome _____ Nome _____
Luogo di Nascita _____ Prov. |__|__|
Data di nascita ___ /___ /_____ Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|
Indirizzo di residenza _____ N. _____ Comune _____
Cap |__|__|__|__|__| Prov. |__|__| Telefono _____

DICHIARA DI ESSERE STATO OPERAIO/A A TEMPO INDETERMINATO (dal ___ /___ /____ al ___ /___ /____)

PRESSO L'AZIENDA AGRICOLA:

_____

Chiede l'integrazione Ebas, previsto dal vigente CIPL, a sostegno del reddito e dichiara inoltre di essere in stato di disoccupazione da almeno 45 giorni.

Allega:

- Dmag (almeno 151 giorni lavorati nell'anno precedente);
- Lettera di licenziamento;
- Certificazione dal centro dell'impego.

MODALITA' DI PAGAMENTO RICHIESTA:

☐ ACCREDITO BANCARIO (*Consigliato**) ☐ ASSEGNO CIRCOLARE

*(*Inserire **codice IBAN** nel caso in cui la modalità di pagamento indicata sia l'accredito bancario)*

Data ___ /___ /_____ ***Firma del lavoratore*** _____

Riservato all'EBAS:

Il lavoratore ha presentato in data odierna la domanda per la concessione della Prestazione Straordinaria Ebas prevista dal vigente CIPL.

Sondrio, lì___ /___ /_____ ***Timbro e Firma*** _____