



**OGGETTO: RICHIESTA DI SUSSIDIO 13 – INTEGRAZIONE SALARIALE PER SOSPENSIONE**

**ATTIVITA' LAVORATIVA**

*Nei casi di crisi aziendale, ristrutturazione, fermo attività per causa di forza maggiore, ai lavoratori che risultano sospesi dal lavoro, **in mancanza di altri interventi di tutela del reddito**, viene corrisposta a domanda una indennità di Euro 15,00 giornaliere per un massimo di quattro settimane. Il lavoratore per avere diritto alla prestazione deve risultare iscritto all'Ente Bilaterale Turismo e avere versamenti effettivi da almeno in anno conteggiato dal momento in cui si è verificata la situazione di crisi, oggetto della presente prestazione. - Per i PART-TIME gli importi sono rapportati agli orari.*

Tempo Pieno

Part Time

% ore lavorate

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

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

Tel. richiedente \_\_\_\_\_ Email \_\_\_\_\_

Cod. IBAN : 

I	T																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dipendente della Ditta: \_\_\_\_\_  
sita in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

Essendo iscritto all'Ente Bilaterale Turismo da almeno 2 anni ed essendo in regola con il versamento delle quote di contribuzione da almeno 1 anno dal momento in cui si è verificata la situazione di crisi

**CHIEDE**

La concessione del sussidio in oggetto e a tal fine allega la documentazione riguardante la relativa richiesta

Allegati:

- documentazione rilasciata dall'azienda che attesta i motivi e tempi della sospensione dell'attività lavorativa
- Copia delle ultime tre buste paga

La presente richiesta è stata presentata in data \_\_\_\_\_

Firma del dipendente  
\_\_\_\_\_