

....., li

Spett.le

Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A.

Filiale di

In relazione alla richiesta di prestito di cui alla **“Convenzione in tema di anticipazione sociale dell’indennità di Cassa Integrazione Guadagni Straordinaria, anche in deroga”**,

IL SOTTOSCRITTO

Signor
nato a il
e residente a in Via n°

si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all’Azienda ed alla Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. tempestiva segnalazione di ogni situazione o evento che incide sul suo particolare “status lavorativo”, nonché a comunicare al proprio datore di lavoro l’accoglimento della richiesta di anticipazione.

Il sottoscritto con la presente si impegna irrevocabilmente ad autorizzare l’INPS ad effettuare l’accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell’anticipazione in oggetto, ed in essere a suo nome presso la Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. Filiale di c/c n° e a produrre copia di tale modello alla Filiale della Banca che eroga il finanziamento.

Il sottoscritto autorizza la Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. a prelevare dal conto corrente sopra indicato una somma pari a quanto complessivamente dovuto in conseguenza dell’anticipazione, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme dovute dall’INPS a titolo di Cigs/Cigs in deroga.

Qualora la domanda Cigs o la richiesta di pagamento diretto non sia stata accolta dall’Ente competente il sottoscritto si impegna ad estinguere l’intero finanziamento citato entro trenta giorni, unitamente all’azienda datrice di lavoro, responsabile in solido in caso di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale straordinaria ovvero del suo pagamento diretto.

A garanzia dell’adempimento dell’obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto dichiara di cedere alla Banca Monte dei Paschi di Siena S.p.A. - nel rispetto ed ai sensi delle vigenti disposizioni - il credito vantato tempo per tempo nei confronti dell’INPS, autorizzando contestualmente ad ogni effetto conseguente la notifica di detta cessione all’INPS nella sua qualità di debitore ceduto.

Il sottoscritto si impegna inoltre a costituire in garanzia il trattamento di fine rapporto maturato e maturando non destinato a forme di previdenza complementare. A tal fine autorizza sin d’ora il datore di lavoro, che accetta, ad erogare un’anticipazione dello stesso ad estinzione del debito complessivo, trascorsi otto mesi dal suo avvio nei limiti di quanto maturato a titolo di TFR a tale data, con versamento sul conto corrente dedicato.

In fede:

Firma del Lavoratore

Firma dell’Azienda per benessere