

Spett.le  
BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.p.A.

Filiale di .....

Oggetto: **Anticipazione dell'integrazione salariale conseguente alla richiesta di Ammortizzatore Sociale**

Con la presente documentazione si richiede alla Banca in indirizzo di attivare il finanziamento relativo all'anticipazione sociale per i lavoratori dipendenti indicati nell'elenco allegato, che hanno fatto richiesta di anticipazione del trattamento di:

*(barrare l'ammortizzatore sociale richiesto)*

- C.I.G.O. D.lgs.148/2015**  
 **F.I.S. D.lgs.148/2015**  
 **C.I.G.S. D.lgs.148/2015**  
 **C.I.G.S. per Contratto di Solidarietà difensivo D.lgs. 148/2015**  
 **C.I.G. in Deroga per emergenza COVID-19**  
 **CIGS L. 416/81 art. 35** (imprese editrici)

Questa azienda dichiara di richiedere/aver richiesto il pagamento diretto del trattamento di integrazione salariale da parte dell'ente erogatore

Questa azienda si impegna inoltre a:

- fornire alla Banca entro il giorno ..... di ogni mese, per le competenze del mese precedente, l'importo corrispondente della quota di integrazione salariale spettante al lavoratore, calcolato in base alla tipologia contrattuale del lavoratore, in base alle ore effettive di sospensione ed alle modalità di applicazione delle detrazioni di imposta
- indicare come estremi di conto corrente nel Modello SR41 l'IBAN del conto aperto dal lavoratore per l'anticipazione e da lui comunicato con Modulo D
- inoltrare alla Banca per ogni lavoratore interessato copia del primo SR41 trasmesso all'INPS
- non modificare durante il periodo di anticipazione l'IBAN indicato nell'SR41, salvo esplicita autorizzazione della Banca.

Data: ..... / ..... / .....

p. Azienda

Si allegano:

- Elenco dei lavoratori richiedenti l'anticipazione, con l'indicazione del nominativo e del codice fiscale *(da ripetere mensilmente con l'indicazione dell'importo netto da anticipare)*
- Copia dell'accordo sindacale sottoscritto se previsto;
- Copia della domanda di C.I.G.S. o C.I.G.S. in deroga o CdS o CIGO inoltrata all'Organismo competente

Elenco da inviare mensilmente a cura dell'azienda

Nominativo Lavoratore	Cod. Fiscale	IBAN	Importo netto da anticipare per il mese di .....