

....., lì

Spett.le

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

Filiale di

In relazione alla richiesta di prestito di cui al **“Protocollo Quadro per il Sostegno al reddito dei lavoratori di aziende in difficoltà tra Regione Toscana, Parti Sociali Regionali e Istituti bancari”**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome Nome

Nato a il / / Residente a

Via e numero

si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all'Azienda ed a 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 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 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 a titolo di trattamento di CIGS.

Qualora la domanda di CIGS o la richiesta di pagamento diretto, per l'emergenza Covid-19, non sia stata accolta dall'Ente competente, il sottoscritto si impegna ad estinguere l'intero finanziamento citato entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale straordinaria, ovvero del suo pagamento diretto, per il tramite dell'azienda datrice di lavoro, nei casi di cui al citato Protocollo.

A garanzia dell'adempimento dell'obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto dichiara di cedere a 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 – nel rispetto e ai sensi delle vigenti disposizioni – il trattamento economico complessivamente dovuto dal datore di lavoro al lavoratore stesso, per competenze maturande, competenze di fine rapporto e 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 sette mesi dal suo avvio, con versamento sul conto corrente.

In fede:

Firma del Lavoratore

Firma dell'Azienda per benessere