DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____
nato a _____ prov. _____ in data _____

In qualità di ☐ titolare ☐ legale rappresentante
della ditta _____
con sede nel comune di _____ prov. _____
cap _____via _____ nr. civico _____

CODICE IMPRESA | | | | | | |

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

consapevole delle conseguenze penali in caso di falsa dichiarazione e della decadenza da eventuali benefici ottenuti, così come previsto dagli articoli 75 e 76 del Testo unico delle disposizioni legislative e regolamentari in materia di documentazione amministrativa

DICHIARA

sotto la propria responsabilità che i lavoratori sotto specificati, in forza con la qualifica di apprendista operaio, sono rimasti assenti presso il cantiere nel quale prestavano la loro opera per **eventi metereologici** per i periodi/cause sotto specificate

1) Lavoratore: ……
Cantiere di …… Località ……
INTEMPERIE STAGIONALI Periodo sospensione dal …… al……
descrizione dettagliata dell'evento :……
……
……

SITUAZIONE ISTITUTI CONTRATTUALI LEGATI ALL'ORARIO DI LAVORO
(indicare il saldo alla fine del mese precedente l'evento)

Ferie: nr. ore …… Festività abolite: nr. ore …… R.O.L. : nr. ore ……..

---

2) Lavoratore: ……
Cantiere di …… Località ……
INTEMPERIE STAGIONALI Periodo sospensione dal …… al……
descrizione dettagliata dell'evento :……
……
……

SITUAZIONE ISTITUTI CONTRATTUALI LEGATI ALL'ORARIO DI LAVORO
(indicare il saldo alla fine del mese precedente l'evento)

Ferie: nr. ore …… Festività abolite: nr. ore …… R.O.L. : nr. ore ……..

➡ **La presente dichiarazione andrà inoltrata solo nel caso in cui l'azienda non abbia inoltrato all'INPS la domanda di CIGO operai per intemperie stagionali.**

➡ **Allegato: fotocopia di un documento identità in corso di validità.**

Data_____ Firma_____