CEAV CASSA EDILE ARTIGIANA VENETA

DA INOLTRARE ALLA CASSA EDILE ARTIGIANA EDILE – CEAV ALL.TO 6.A)

RICHIESTA PRESTAZIONE IN CASO DI LICENZIAMENTO DEL LAVORATORE APPRENDISTA OPERAIO

LEGGE 2/2009 ART. 19 CO.1 LETT.C) – ACCORDO REG.LE EDILI ARTIGIANI 23/12/2009 – PUNTO 3)

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____

nato a _____ prov. _____ in data _____

COD. DIPENDENTE cassa edile artigiana | | | | | | |

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

già dipendente della ditta _____

con sede nel comune di _____ prov. _____

cap _____via _____ nr. civico _____

con la qualifica di apprendista operaio,

RICHIEDE

la prestazione prevista dalla Legge 2/2009 art.19 co.1 lett.c e dall'accordo reg.le edili artigiani 23/12/2009-punto 3) in caso di <u>licenziamento del lavoratore apprendista operaio</u>.

Allega alla presente la seguente documentazione:

- **copia lettera di licenziamento**
- **certificazione del CPI (centro per l'impiego) attestante lo stato di disoccupazione**
- **fotocopia di un documento identità in corso di validità**

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

<u>sotto la propria responsabilità</u>:

1) di essere stato licenziato per giustificato motivo oggettivo in data : ……. /……. / ……

2) che il licenziamento è avvenuto dopo 3 mesi di servizio presso la ditta ○ **SI** ○ **NO**

3) che nel periodo di apprendistato ha usufruito di Indennità di Disoccupazione INPS (per licenziamento o sospensione per mancanza di lavoro) ○ **SI** ○ **NO**

(se SI, indicare per quanti giorni)…….

4) che <u>ha presentato</u> presso l'INPS domanda di disoccupazione ○ **SI** ○ **NO**

5) che è attualmente disoccupato ○ **SI** ○ **NO**

(se NO, indicare in quale data è terminato lo stato di disoccupato)…….

6) di essere disponibile ad eventuali verifiche/controlli da parte del Comitato Tecnico.-

COORDINATE BANCARIE EUROPEE

Istituto Bancario _____ **Agenzia di** _____

CODICE IBAN | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

data_____ Firma_____