

Richiesta contributo a favore di lavoratori dimissionari per giusta causa
F.S.R. - E.BI.TER CESENA – Accordo del 21.11.2013 e s. integrazione del 27.03.2015

Prot. n. _____
del _____
Data di consegna
(FC)

Spett.le
Comitato Esecutivo EBITER
Via Giordano Bruno, 118 – Cesena 47521

Fondo Sostegno al Reddito

Il/La sottoscritto/a _____ cod.fisc. _____
nato/a a _____ Prov. _____ il _____ n. tel. _____
residente in _____ Prov. _____ cap _____ Via _____
alle dipendenze dell'Impresa _____
in regola con i versamenti della quota di adesione prevista dagli Accordi Nazionali e Provinciali
sita in _____ Via _____ Prov. _____ cap _____
esercente l'attività _____
CCNL applicato _____
assistito dalla O.S. _____ tel. _____ fax _____

chiede

a seguito delle dimissioni per giusta causa rassegnate in data ___/___/___ nei confronti della
summenzionata Azienda a seguito della mancata erogazione delle retribuzioni ordinarie relative ai
mesi di _____, l'erogazione delle provvidenze di
competenza EBITER, Fondo Sostegno al Reddito, per il seguente intervento

Contributo per dimissioni giusta causa (per mancata percezione stipendi).

A tal fine dichiara di non aver in corso riscossioni da parte datoriale per le suddette mensilità, né di
aver concordato erogazioni rateali in merito.

Dichiara di essere consapevole che in caso di accertamento di situazione difforme rispetto a quella
qui rappresentata scatterà l'integrale restituzione di quanto percepito a titolo di beneficio
dall'EBITER Cesena, Fondo Sostegno al Reddito; inoltre dichiara di essere informato che l'importo
del contributo previsto, nel limite del massimale indicato nel regolamento FSR, non potrà
comunque superare l'ammontare delle retribuzioni ordinarie non percepite dal datore di lavoro.

**Chiede che il contributo stabilito gli venga liquidato direttamente e pertanto accreditato sulle
seguenti coordinate bancarie:**

Descrizione Banca DIPENDENTE _____
c/c intestato a _____
Codice IBAN _____

(N.B. La presente richiesta va inoltrata entro il 60° giorno dalla data delle dimissioni rassegnate)

Si allega:

1. copia lettera dimissioni per giusta
2. copia di almeno 3 buste paga non retribuite
3. consenso privacy e copia documento identità

_____ lì _____

Il Dipendente

Timbro e Firma O.S.

Il/La sottoscritto/a _____ nato/a a _____ il _____ c.f. _____ è consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni mendaci e di formazioni o uso atti falsi, ai sensi art. 76 D.P.R. 28/12/2000, n. 445.

_____ lì _____

Firma _____

(parte riservata al Comitato Esecutivo EBITER CESENA)

Si approva in data ___/___/___; **importo lordo complessivo riconosciuto: €.** _____

Si respinge in data ___/___/___ **per** _____

Pratica sospesa per _____ **il** _____

Data ___/___/___ **visto e timbro del Comitato Esecutivo EBITER CESENA**