

ENTE BILATERALE DELL'ARTIGIANATO PUGLIESE

VIA bozzi 51 – 70121 BARI

TEL. 080/5248440 – 080/5242122

FAX 080/5720470

Mod.Prestazioni **F.I.S.R. INDENNITA' DI MOBILITA' 2009**

Compilate con penna nera e a stampatello.

Il sottoscritto _____ CF _____

Nato a _____ Prov _____ IL _____

Residente in _____ Prov _____ CAP _____

Via _____ Tel _____

Alle dipendenze dell'impresa Artigiana **DAL** _____

Sita in _____ Cap _____ Prov. _____ Tel _____

Matr. INPS/Cod. EBAP _____ Eserc. L'attività di _____

CHIEDE

In seguito al Licenziamento avvenuto in data _____ l'erogazione delle competenze

E.B.A.P.- Fondo Sostegno al reddito per la seguente prestazione :

• Indennità di Mobilità :

A tal fine dichiara di essere iscritto nelle liste di mobilità dal _____ senza aver diritto alla indennità

prevista dalla L. 223/91 e allega dichiarazione rilasciata dalla Sezione Circostrizionale per l'impiego attestante l'iscrizione nelle liste di MOBILITA'

Coordinate bancarie per l'accredito (si richiede la compilazione completa):

IBAN COORDINATE BANCARIE INTERNAZIONALI (27 caratteri alfanumerici)																										
PAESE	CIN EUR	CIN	ABI	CAB	CONTO CORRENTE																					

Allegati :

- Copia della ricevuta di versamento al FISR + ex 626 anno in corso e due precedenti ;
- Copia DM 10 (vers. FACP) del mese di Ottobre [Cod. W 150];
- Copia libro Unico dell'Azienda ;
- Dichiarazione, rilasciata dal Centro Territoriale per l'impiego, attestante l'iscrizione alle liste di mobilità, per il periodo cui si riferisce la richiesta di contributo.
- Autocertificazione comprovante l'autenticità della documentazione allegata
- Dichiarazione di responsabilità dal lavoratore attestante che durante il periodo di iscrizione alle liste, non sono intervenuti rapporti di lavoro a tempo determinato.
- Tutte le domande incomplete della suddetta documentazione, verranno sospese e dopo 30 giorni Archivate d'ufficio.

N.B. La presente richiesta va inoltrata entro 60 giorni trascorso il termine di **5 settimane** dalla data del LICENZIAMENTO, nel caso risultino ancora disoccupati.

(II DIPENDENTE)

ENTE BILATERALE DELL'ARTIGIANATO PUGLIESE

VIA bozzi 51 – 70121 BARI

TEL. 080/5248440 – 080/5242122

FAX 080/5720470

(TIMBRO e Firma dell' OO.SS.)

Consenso rilasciato a EBAP – ENTE BILATERALE ARTIGIANATO PUGLIA per il trattamento dei dati ai sensi del D.Lgs. 196/2003

Il sottoscritto, in riferimento ai dati contenuti nel presente modulo, DICHIARA, ai sensi e per gli effetti del D.Lgs 196/03, di avere attentamente letto l'informativa fornita e di acconsentire consapevolmente e liberamente alla raccolta, trattamento, comunicazione e diffusione dei dati personali e aziendali, eventualmente anche sensibili, da parte dell' E.B.A.P. – Ente Bilaterale Artigianato Pugliese.

Data

Firma leggibile

.....

N.B. : Prima della compilazione consultare il Regolamento della suddetta prestazione sul sito www.ebapuglia.it.