REPUBBLICA DI SAN MARINO

ISTITUTO PER LA SICUREZZA SOCIALE

COMUNICAZIONE PER L'UTILIZZO DEL TRATTAMENTO DI INTEGRAZIONE SALARIALE

(Causa 1 "forza maggiore" Legge 73/2010 e Decreto 80/2010)

Da inviare ad uno dei seguenti recapiti: Fax 0549 994252 - Fax 0549 994493 - E-mail cig@iss.sm

La sottoscritta Ditta _____ Pos. n° _____

comunica che i sottoelencati dipendenti del cantiere sito in territorio di San Marino: _____

Via _____ località _____ si astengono dal lavoro per maltempo

il giorno _____ dalle ore _____ alle ore _____ .

Si dichiara di non essere in grado di occupare i dipendenti sotto elencati in altra mansione utile.

COGNOME, NOME E COD. I.S.S.

La sottoscritta Ditta è a conoscenza delle sanzioni civili e penali riguardanti dichiarazioni non veritiere e si impegna a comunicare tempestivamente, utilizzando i recapiti sopra indicati, la ripresa dell'attività.
Alla presente deve fare seguito entro 8 giorni la richiesta effettiva di CIG ai sensi dell'Art. 14 Comma 1 ultima frase Legge 2010 n. 73. Tale richiesta può essere cumulativa di più comunicazioni inerenti alla presente.

Rep. San Marino, lì_____ /_____/_____ _____

Tibro e firma della Ditta