



Richiesta prestazione C.I.G. apprendisti del mese/anno ____/____

ALLEGATO

AUTOCERTIFICAZIONE
(Art. 47 – TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)

Il sottoscritto _____
nato a _____ prov. _____ in data _____
in qualità di _____ della ditta _____
con sede nel comune di _____ prov. _____
c.a.p. _____ via _____ n. _____
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 elencati, iscritti in Azienda nel Libro Unico del Lavoro con la qualifica di apprendista, hanno sospeso/ridotto la loro attività lavorativa a causa delle condizioni atmosferiche avverse verificatesi nel cantiere nei giorni del singolo mese come indicato sul modulo per la richiesta alla Cassa Edile di Frosinone della prestazione CIG con riferimento a quanto anticipato in busta paga ai medesimi lavoratori.

Cognome e nome

Data di nascita

Codice fiscale

_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Luogo e data _____ Timbro e firma dell'Impresa _____

Allega fotocopia documento d'identità del titolare /legale rappresentante.