Modulo **D bis**
A CURA DEL LAVORATORE/CURATORE/COMMISSARIO/LIQUIDATORE

Spett.le Banca _____

Oggetto: **Anticipazione dell'integrazione salariale per**

□ **CIGO D.lgs. 148/2015**

□ **F.I.S. D.lgs. 148/2015**

□ **C.I.G.S. D.lgs. 148/2015**

□ **C.I.G. in Deroga per emergenza COVID-19**

□ **CIGS L. 416/81 art. 35** (imprese editrici) e succ. modificazioni e integrazioni

Io sottoscritto _____ premesso di aver acceso presso la filiale di _____ della Vostra Banca il conto corrente tecnico n. _____ sul quale verrà concessa una disponibilità finanziaria mensile crescente sotto forma di apertura di credito di importo parametrato a quello del trattamento di integrazione in oggetto a me spettante, con la presente

mi impegno a

- fornire il codice IBAN di tale conto corrente ai fini della compilazione del modello SR41, affinché l'INPS possa accreditare su detto conto le somme che mi saranno corrisposte a titolo di integrazione salariale;
- a non mutare per la durata complessiva dell'agevolazione concessa con il Protocollo di anticipazione dell'integrazione salariale il suddetto codice Iban indicato nel modello SR41;
- a comunicare tempestivamente ogni mutamento/variazione inerente il rapporto di lavoro (licenziamento, dimissioni, part-time)

IBAN |_||_| |_||_| |_| |_||_||_||_||_| |_||_||_||_||_| |_||_||_||_||_||_||_|

e **autorizzo**

in via irrevocabile, codesta banca, all'atto dell'accredito su tale conto effettuato dall'INPS, delle suddette somme a me spettanti per le integrazioni salariali arretrate:

- a decurtare la suddetta linea di credito per pari importo oppure a scaricarla interamente nel caso in cui mi siano già state messe a disposizione tutte le mensilità spettanti;
- ad utilizzare tali somme a deconto dell'esposizione debitoria derivante dall'utilizzo della linea di credito medesima.

In caso di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale o di non autorizzazione del suo pagamento diretto, l'azienda comunicherà alla banca la mancata approvazione della relativa domanda.
Quindi l'azienda verserà su tale conto corrente gli emolumenti a me spettanti fino alla concorrenza del debito. L'azienda sarà solo responsabile del pagamento diretto presso il conto di anticipazione sopra indicato.

In caso di mancato versamento, parziale o totale, sul conto corrente dedicato degli importi di Cigs, Cigo e CIG in deroga da parte dell'INPS per qualsiasi motivazione che mi riguarda, il sottoscritto autorizza fin d'ora il datore di lavoro, che accetta, a versare sul conto corrente dedicato gli emolumenti correnti, differiti e il TFR alle ordinarie scadenze contrattuali e di legge fino a concorrenza degli importi non versati.

In tutti i casi soprariportati, il sottoscritto autorizza la Banca a comunicare all'azienda il saldo a debito del conto corrente dedicato.

In fede.

Data: ____/____/_____

Firma Lavoratore

_____

Firma Azienda per benestare

_____