

**DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 - TU approvato con DPR n. 445 del 28.12.2000)**

IL SOTTOSCRITTO

Cognome e nome _____

nato a _____ prov. _____ in data _____

In qualità di titolare legale rappresentante

della ditta _____

con sede nel comune di _____ prov. _____

cap _____ via _____ nr. civico _____

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 specificati, in forza con la qualifica di apprendista, sono rimasti assenti presso il cantiere nel quale prestavano la loro opera e che per il medesimo periodo usufruiscono del trattamento CIGO come previsto dall' allegato "L" del ccnl per i lavoratori dipendenti delle imprese artigiani e piccole imprese industriali dell'edilizia e affini del 23/07/ 2008 e che hanno adempiuto ad ogni procedura in essere ivi compresa l'anticipazione del trattamento medesimo.

La presente dichiarazione andrà inoltrata solo nel caso in cui l'azienda non abbia inoltrato all'INPS la domanda di CIGO operai.

Allegato: fotocopia di un documento identità in corso di validità.

Data _____ Firma _____

1) Lavoratore:

Cantiere di Località

..... **Motivo della sospensione INTEMPERIE STAGIONALI**

Periodo sospensione dal al.....

descrizione dettagliata dell'evento :

.....

2) Lavoratore:

Cantiere di Località

..... **Motivo della sospensione INTEMPERIE STAGIONALI**

Periodo sospensione dal al.....

descrizione dettagliata dell'evento :

.....