



DICHIARAZIONE CASSA INTEGRAZIONE

SOLIDARIETA' VENETO - Fondo Pensione
Via F.lli Bandiera 54-58 - 30175 Marghera (VE)
Tel: 041.94.05.61 Fax: 041.97.62.68
www.solidarietaveneto.it • info@solidarietaveneto.it

Ed. Giugno 2011

COMPILAZIONE A CURA DELL'AZIENDA

1- DATI DELL'AZIENDA:

Ragione Sociale _____

Codice fiscale

Partita Iva

DICHIARA

che, dal giorno , il lavoratore sotto indicato, iscritto a Solidarietà Veneto Fondo Pensione:

2 - DATI DELL'ADERENTE

Cognome _____ Nome _____

Codice fiscale Sesso M F Data di nascita

Comune di nascita (o Stato Estero) _____ Provincia

Indirizzo residenza _____ CAP Provincia

Comune residenza _____ Tel/Cell. _____

Rientra in una procedura di CASSA INTEGRAZIONE GUADAGNI ordinaria o straordinaria A ZERO ORE che comporta la TOTALE sospensione dell'attività per ALMENO 12 MESI continuativi¹.

Timbro e firma dell'azienda

NOTE

(1) CASSA INTEGRAZIONE

La Covip dispone che la cassa integrazione abbia comportato una perdurante situazione di sospensione totale (zero ore) dell'attività lavorativa.

La Covip stessa reputa ammissibile la liquidazione del riscatto parziale, anche prima dell'avvenuta maturazione del periodo di 12 mesi di cassa Integrazione guadagni, ogniqualvolta risulti definito ex ante il periodo di fruizione della cassa integrazione guadagni a zero ore e **questo periodo risulti fissato in almeno 12 mesi.**

Inviare il modulo via fax allo **041.97.62.68**
oppure via posta all'indirizzo sopra indicato