

ALLEGATO 3 – DOMICILIAZIONE ACCREDITO FSBA

Lettera di domiciliazione accrediti FSBA su c/c bancario

Luogo,data

Spett.le

FSBA di _____

Raccomandata A R

O strumento equivalente

Via _____

Spett.le Società

Via _____

p.c. Spett.le

Banca di credito Cooperativo

di San Marzano di San Giuseppe

Agenzia di _____

Oggetto: Richiesta di domiciliazione irrevocabile dello stipendio e dell'importo relativo al contributo di trattamento ordinario di integrazione salariale in connessione all'emergenza Covid-19.

Il sottoscritto

(NB: inserire dati anagrafici: Nome, Cognome, luogo e data di nascita e CF)

premesso che:

- riveste la qualità di lavoratore dipendente della società: _____ (di seguito Azienda) (NB: inserire dati della società/datore di lavoro che ha fatto richiesta di assegno ordinario per l'emergenza Covid-19)

- la predetta Azienda ha presentato domanda e si è impegnata a richiedere il pagamento diretto ai lavoratori da parte di FSBA del trattamento di integrazione salariale ordinario
- ha fatto richiesta a Banca di Credito Cooperativo di San Marzano di San Giuseppe (di seguito Banca) di accedere ad un finanziamento a condizioni di favore per un importo forfettario complessivo massimo pari a 1.400 euro, parametrati a 9 settimane di sospensione a zero ore (ridotto proporzionalmente in caso di durata inferiore), da riproporzionare in caso di rapporto a tempo parziale, come anticipo della prestazione per l'emergenza Covid-19;

tutto quanto sopra premesso,

RICHIEDE

con la presente di voler irrevocabilmente – anche ai sensi dell'art. 1723 secondo comma del codice civile - domiciliare il pagamento del proprio stipendio nonché degli importi relativi al contributo di trattamento ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19, presso la Banca e precisamente sul c/c n° _____ acceso presso l'Agenzia di _____ al medesimo intestato.

Codice IBAN _____.

A tal fine si impegna sin d'ora a indicare irrevocabilmente, nella modulistica predisposta da FSBA, l'accredito su tale conto corrente come modalità prescelta per il pagamento diretto del trattamento ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 e a fornire alla Banca copia di tale documento ovvero attestazione del datore di lavoro di aver provveduto a inserire tale indicazione nelle comunicazioni inviate per via telematica a FSBA.

Autorizza infine il proprio datore di lavoro e FSBA a fornire alla Banca, a sua richiesta, copia di ogni documento o comunicazione che dovesse riguardare il proprio stipendio, la propria posizione lavorativa, o il trattamento ordinario di integrazione salariale per l'emergenza Covid-19 richiesto.

Distinti saluti

Firma
