

**ALLEGATO A 2**

Spettabile  
Banca di Credito Cooperativo  
di San Marzano di San Giuseppe  
Filiale di .....

Città, .....

In relazione alla richiesta di prestito di cui alla **“Convenzione in tema di anticipazione sociale in favore dei lavoratori destinatari dei trattamenti di integrazione al reddito di cui dagli articoli da 19 a 22 del D.L.n.18 del 17 marzo 2020”**, il sottoscritto

Signor .....  
nato a ..... il .....  
e residente a .....  
in Via .....n° .....

si dichiara direttamente responsabile delle dichiarazioni rese nelle varie fasi della procedura e si impegna a fornire all’Azienda ed alla Banca di Credito Cooperativo di San Marzano di San Giuseppe tempestiva segnalazione di ogni situazione o evento che incide sul suo particolare “status lavorativo”, nonché a comunicare al proprio datore di lavoro l’accoglimento della richiesta di anticipazione.

Il sottoscritto con la presente si impegna irrevocabilmente ad autorizzare l’INPS ad effettuare l’accredito delle sue spettanze direttamente sul conto corrente su cui è stata concessa la disponibilità dell’anticipazione in oggetto, ed in essere a suo nome presso la Banca di Credito Cooperativo di San Marzano di San Giuseppe Filiale di ..... .c/c n°..... e a produrre copia di tale modello alla Filiale della Banca che eroga il finanziamento.

A tal fine si impegna sin d’ora a indicare irrevocabilmente, nella modulistica predisposta dall’INPS (mod. INPS SR41), 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 all’INPS.

Il sottoscritto autorizza la Banca di Credito Cooperativo di San Marzano di San Giuseppe a prelevare dal conto corrente sopra indicato una somma pari a quanto complessivamente dovuto in conseguenza dell’anticipazione, non appena sul conto stesso verranno accreditate le somme dovute dall’INPS a titolo di trattamento di integrazione salariale per l’emergenzaCovid-19.

Qualora la domanda di trattamento di integrazione salariale, o la richiesta di pagamento diretto, per l’emergenza Covid-19, non sia stata accolta dall’Ente competente, il sottoscritto si impegna ad estinguere l’intero finanziamento citato entro trenta giorni dalla data di mancato accoglimento della richiesta di integrazione salariale ordinaria, ovvero del suo pagamento diretto, unitamente alla

azienda datrice di lavoro, responsabile in solido nei casi di cui alla citata Convenzione.

A garanzia dell'adempimento dell'obbligo di restituzione dei finanziamenti accordati, il sottoscritto dichiara di cedere alla Banca di Credito Cooperativo di San Marzano di San Giuseppe – nel rispetto ed ai sensi delle vigenti disposizioni – il credito vantato tempo per tempo nei confronti dell'INPS, autorizzando contestualmente ad ogni effetto conseguente la notifica di detta cessione all'INPS nella sua qualità di debito receduto.

Il sottoscritto si impegna inoltre a costituire in garanzia – nel rispetto e ai sensi delle vigenti disposizioni - gli emolumenti e tutte le componenti retributive dovuti dal datore di lavoro. A tal fine autorizza sin d'ora il datore di lavoro, che accetta, ad erogare un'anticipazione dello stesso ad estinzione del debito complessivo, trascorsi sette mesi dal suo avvio, con versamento sul conto corrente dedicato.

Il datore di lavoro è consapevole della sua responsabilità in solido a fronte di omesse o errate sue comunicazioni alla banca ai sensi della convenzione sopra richiamata ovvero a fronte del mancato accoglimento - totale o parziale – della richiesta di integrazione salariale per sua responsabilità: in tal caso, la Banca richiederà l'importo al datore di lavoro responsabile in solido, che provvederà entro trenta giorni.

In fede

Firma del Lavoratore

.....

Firma dell'Azienda per benessere

.....